

ФУДБАЛСКИ САВЕЗ СРБИЈЕ
Београд, Теразије 35
Телефон: 011/3233-447, 3235-354
Факс: 011/3234 - 683

ИЗВЕШТАЈ ДЕЛЕГАТА

УТАКМИЦА	Домаћин:	Гост:	
	Из _____	Из _____	_____
Крајњи резултат и (и резултат првог дела)			Датум играња
Ранг такмичења и Такмичарска група			
Делегат: Име и презиме, место боравка.			
Почетак игре: Да ли је игра почела на време. Ако није навести разлог кашњења.			
Стање терена за игру: Да ли је терен добро и вид- љиво обележен; да ли је раван и погодан за игру, ако је пкерривен травом да ли је трава покошена.			
Обезбеђење реда: Број редара и дежурних полицајаца.			
Здравствена заштита: Да ли је био дежурни лекар и да ли је било повређених играча. Дежурна кола.			
Идентитет играча: Именовати играче и број личне карте који су нас- тупили без фудбалске лег- итимације уз потврду о лекарском прегледу.			
Лекарски преглед: Констатација о исправном и важећем _____ лекарском прегледу.			

<p>Годишња чланарина: Именовати играче за које није плаћена чланарина за текућу годину.</p>	
<p>Благајна: Да ли је организована благајна и цена улазница. Да ли су судијама и делегатима исплаћене све накнаде.</p>	
<p>Гледаоци: Број гледаоца по слободној процени. Какво је било њихово држање; да ли су ометали игру, играче и судије; да ли су улазили у терен; да ли су бацали предмете у терен.</p>	
<p>Карактер игре: Да ли је утакмица одиграна у спортском духу играча.</p>	
<p>Искључивање и инциденти: Какво је било држање. Детаљно описати искључења и инциденте (ако је потребно приложити посебан детаљно образложен део извештаја о искључењима и инцидентима) Узети изјаве, легитимације искључених играча и приложити их овом извештају.</p>	
<p>Судије и кратка оцена суђења:</p>	
<p>ПРИМЕДБА:</p>	
<p>Својеручни потпис</p>	
<p>у _____</p>	<p>_____</p>