

УДАЛЕНИЯ

Команда	№	Фамилия, имя игрока	Мин.	Причина

	1 тайм	2 тайм
Команды	« _____ » « _____ »	« _____ » « _____ »
Фолы		
1-5		
5-й фол (мин)		

Прочие замечания _____

Травматические случаи

ФИО	Минута матча	Характер повреждения, причины, предварительный диагноз	Какая оказана помощь

Врач: _____ / _____ /

Судья: _____ / _____ /

Делегат/Инспектор: _____ / _____ /