

  		ΦΥΛΛΟ ΑΓΩΝΟΣ		ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΠΡΟΣ SUPER LEAGUE ΕΛΛΑΔΑ (Με SPEEDEX) Μεσογείων 174, Μαρούσι 15125 Τηλ.: 210 6846900 Fax: 210 6857464, 210 6810517 e-mail: info@superleaguegreece.net	
ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ	SUPER LEAGUE ΕΛΛΑΔΑ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ: K19 / K17 / K15		ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗ:	
ΓΗΠΕΔΟΥΧΟΣ			ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΗ		

Ο αγώνας διεξήχθη (πόλη) :		την		Ώρα έναρξης :	
ΓΗΠΕΔΟ :			ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΑΤΩΝ :		
ΔΙΑΙΤΗΤΗΣ				ΕΠΣ	
Α΄ ΒΟΗΘΟΣ ΔΙΑΙΤΗΤΗ				ΕΠΣ	
Β΄ ΒΟΗΘΟΣ ΔΙΑΙΤΗΤΗ				ΕΠΣ	
4ος ΔΙΑΙΤΗΤΗΣ				ΕΠΣ	
Παρατηρητής Αγώνα :	Επώνυμο, Όνομα :			Υπογραφή:	
Ιατρός Αγώνα :	Επώνυμο, Όνομα :			Υπογραφή:	

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ ΑΓΩΝΑ :			ΥΠΕΡ ΤΗΣ ΟΜΑΔΑΣ	
Αποτέλεσμα ημιχρόνου :			Υπέρ της ομάδας	
Αποτέλεσμα μετά από παράταση			Υπέρ της ομάδας	
Αποτέλεσμα μετά από κτυπήματα πέναλτι			Υπέρ της ομάδας	

ΩΡΑ ΕΝΑΡΞΗΣ :		ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΝΑΠΑΥΛΑΣ		ΩΡΑ ΛΗΞΗΣ :	
ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΕΩΝ		1ο Ημίχρονο		2ο Ημίχρονο	

Χρονικές ενδείξεις :
1' : (1ο ημίχρονο από 00:00 έως 01:00 λεπτό)

45+1 ή 46+ : (Καθυστερήσεις 1ου ημιχρόνου από 45'-46')

90' : (2ο ημίχρονο από 89:01 έως 90:00)

91' : (1ο λεπτό 1ου ημιχρόνου της παράτασης)

45' : (1ο ημίχρονο από 44:01 έως 45:00 λεπτό)

46' : (2ο ημίχρονο από 45:01 έως 46:00 λεπτό)

90+2 ή 92+ : (Καθυστερήσεις 2ου ημιχρόνου από 91 έως 92')

106' : (1ο λεπτό 2ου ημιχρόνου της παράτασης)



ΤΕΡΜΑΤΑ (ΓΚΟΛ)					
ΑΡ. ΦΑΝ. ΠΑΙΚΤΗ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΜΑΔΑ	ΣΚΟΡ	ΛΕΠΤΟ	ΤΥΠΟΣ *

***ΤΥΠΟΙ ΤΕΡΜΑΤΟΣ : Α=ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΟ, Β=ΑΥΤΟΓΚΟΛ, Γ=ΠΕΝΑΛΤΙ**

ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΠΑΙΚΤΩΝ							
ΓΗΠΕΔΟΥΧΟΣ				ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΗ			
ΛΕΠΤΟ	IN OUT	No	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΛΕΠΤΟ	IN OUT	No	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ
	IN				IN		
	OUT				OUT		
	IN				IN		
	OUT				OUT		
	IN				IN		
	OUT				OUT		
	IN				IN		
	OUT				OUT		
	IN				IN		
	OUT				OUT		

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΔΙΑΙΤΗΤΗ			
	Καλή	Τυπική	Μη ικανοποιητική
α) Οργάνωση			
β) Επικοινωνία με τις ομάδες			
γ) Συμπεριφορά θεατών			
δ) Υπηρεσίες ασφαλείας			

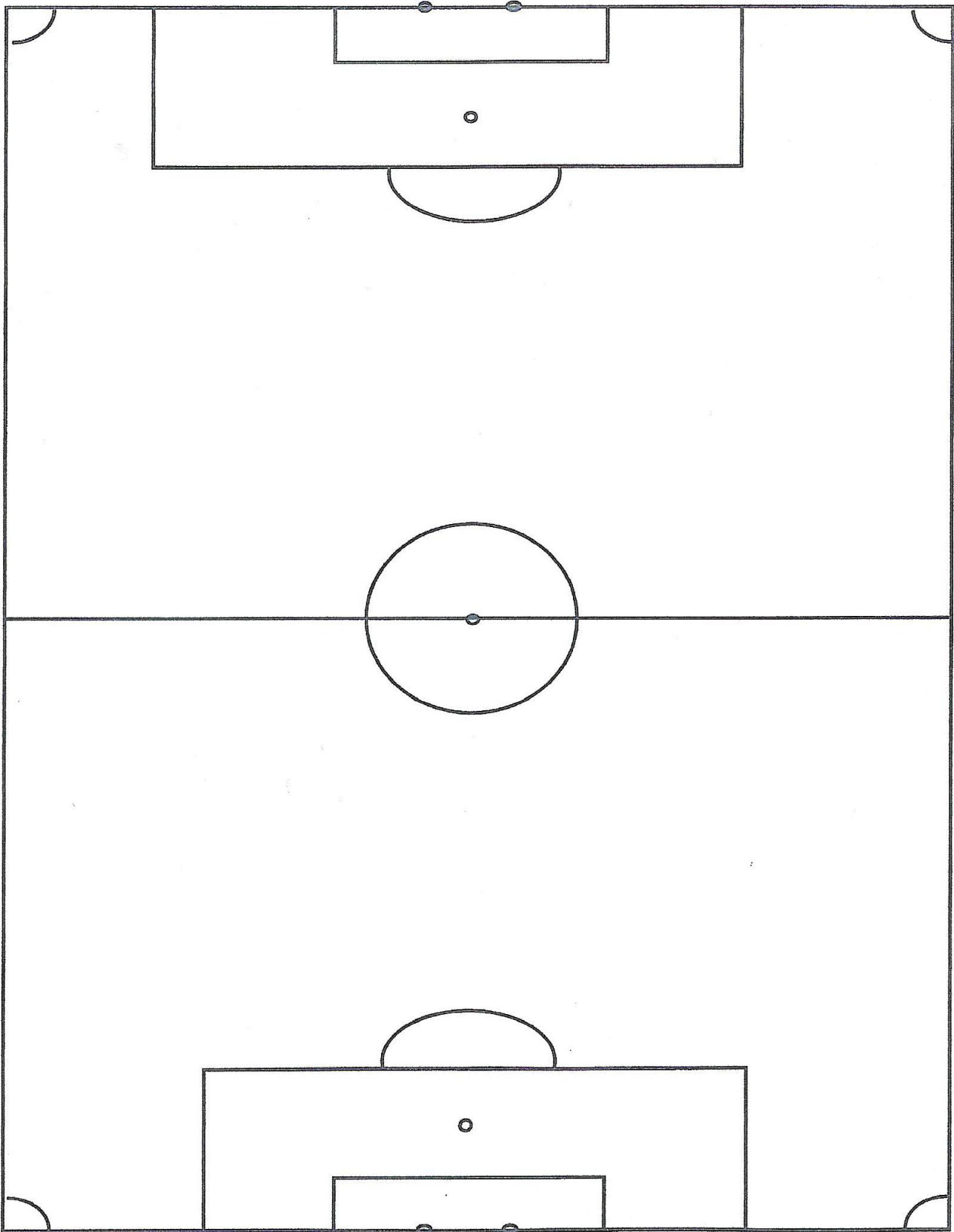
(Τοποθετήστε έναν σταυρό εντός του αντίστοιχου κουτιού)



ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΦΥΛΛΟΥ ΑΓΩΝΑ

Ημερομηνία : _____ **Υπογραφή διαιτητή :** _____
Υπογραφή 4^{ου} διαιτητή : _____
Υπογραφή Α' Βοηθού Διαιτητή : _____
Υπογραφή Β' Βοηθού Διαιτητή : _____

ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ :



**ΛΙΣΤΑ ΠΑΙΚΤΩΝ ΓΗΠΕΔΟΥΧΟΥ ΟΜΑΔΑΣ:**

	Νο ΦΑΝ.	ΕΠΩΝΥΜΟ-ΟΝΟΜΑ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΩΝ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ * --/--/----
ΤΕΡΜ.				

ΑΝΑΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟΙ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΕΣ

ΤΕΡΜ.				

ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΕΣ :

**ΑΡΧΗΓΟΣ
ΟΜΑΔΑΣ Νο****ΥΠΟΓΡΑΦΗ :**

Η παρούσα σελίδα αφού υπογραφεί από τον αρχηγό της ομάδας, πρέπει υποχρεωτικά να παραδοθεί από τον υπεύθυνο της ομάδας στον 4^ο διαιτητή παρουσία του Παρατηρητή Αγώνα, έως 75 λεπτά πριν την έναρξη του αγώνος. Βεβαιώνεται ότι όλοι οι παραπάνω παίκτες έχουν θεωρημένα δελτία αθλητικής ιδιότητας και υγείας, τα οποία έχουν κατατεθεί εμπρόθεσμα στην Ελληνική Ποδοσφαιρική Ομοσπονδία από την ομάδα.

* Η ημερομηνία γέννησης συμπληρώνεται μόνο για ποδοσφαιριστές που συμμετέχουν βάσει των ορίων ηλικίας που προβλέπεται στον Κ.Α.Π.



ΛΙΣΤΑ ΑΞΙΩΜΑΤΟΥΧΩΝ ΓΗΠΕΔΟΥΧΟΥ ΟΜΑΔΑΣ:

α/α	ΕΠΩΝΥΜΟ – ΟΝΟΜΑ	ΙΔΙΟΤΗΤΑ
1.		Προπονητής (κάτοχος δελτίου πιστοποίησης Ε.Π.Ο.)
2.		Βοηθός Προπονητή (κάτοχος δελτίου πιστοποίησης Ε.Π.Ο.)
3.		Εκπρόσωπος Ομάδας
4.		Ιατρός Ομάδας
5.		Γυμναστής
6.		Φυσικοθεραπευτής
7.		Φροντιστής ομάδας
8.		Προπονητής τερματοφυλάκων (κάτοχος δελτίου πιστοποίησης Ε.Π.Ο.)

Εντεταλμένος αξιωματούχος ομάδας Νο.:		Υπογραφή:
---------------------------------------	--	-----------

ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΑΤΟΜΑ ΣΤΙΣ ΕΙΔΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ

α/α	ΕΠΩΝΥΜΟ – ΟΝΟΜΑ	ΙΔΙΟΤΗΤΑ
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Η παρούσα σελίδα αφού συμπληρωθεί από τον εντεταλμένο αξιωματούχο της ομάδας, θα πρέπει να παραδοθεί στον διαιτητή έως 75 λεπτά πριν την έναρξη του αγώνος, μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά (δελτία πιστοποίησης Ε.Π.Ο., αστυνομική ή επαγγελματική ταυτότητα).

**ΛΙΣΤΑ ΠΑΙΚΤΩΝ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΗΣ ΟΜΑΔΑΣ:**

	No ΦΑΝ.	ΕΠΩΝΥΜΟ-ΟΝΟΜΑ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΩΝ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ * --/--/----
ΤΕΡΜ.				

ΑΝΑΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟΙ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΕΣ

ΤΕΡΜ.				

ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΕΣ :

ΑΡΧΗΓΟΣ ΟΜΑΔΑΣ No		ΥΠΟΓΡΑΦΗ :	
------------------------------	--	-------------------	--

Η παρούσα σελίδα αφού υπογραφεί από τον αρχηγό της ομάδας, πρέπει υποχρεωτικά να παραδοθεί από τον υπεύθυνο της ομάδας στον 4^ο διαιτητή παρουσία του Παρατηρητή Αγώνα, έως 75 λεπτά πριν την έναρξη του αγώνος. Βεβαιώνεται ότι όλοι οι παραπάνω παίκτες έχουν θεωρημένα δελτία αθλητικής ιδιότητας και υγείας, τα οποία έχουν κατατεθεί εμπρόθεσμα στην Ελληνική Ποδοσφαιρική Ομοσπονδία από την ομάδα.

* Η ημερομηνία γέννησης συμπληρώνεται μόνο για ποδοσφαιριστές που συμμετέχουν βάσει των ορίων ηλικίας που προβλέπεται στον Κ.Α.Π.



ΛΙΣΤΑ ΑΞΙΩΜΑΤΟΥΧΩΝ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΗΣ ΟΜΑΔΑΣ:

α/α	ΕΠΩΝΥΜΟ – ΟΝΟΜΑ	ΙΔΙΟΤΗΤΑ
1.		Προπονητής (κάτοχος δελτίου πιστοποίησης Ε.Π.Ο.)
2.		Βοηθός Προπονητή (κάτοχος δελτίου πιστοποίησης Ε.Π.Ο.)
3.		Εκπρόσωπος Ομάδας
4.		Ιατρός Ομάδας
5.		Γυμναστής
6.		Φυσικοθεραπευτής
7.		Φροντιστής ομάδας
8.		Προπονητής τερματοφυλάκων (κάτοχος δελτίου πιστοποίησης Ε.Π.Ο.)

Εντεταλμένος αξιωματούχος ομάδας Νο.:		Υπογραφή:
--	--	------------------

ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΑΤΟΜΑ ΣΤΙΣ ΕΙΔΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ

α/α	ΕΠΩΝΥΜΟ – ΟΝΟΜΑ	ΙΔΙΟΤΗΤΑ
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Η παρούσα σελίδα αφού συμπληρωθεί από τον εντεταλμένο αξιωματούχο της ομάδας, θα πρέπει να παραδοθεί στον διαιτητή έως 75 λεπτά πριν την έναρξη του αγώνος, μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά (δελτία πιστοποίησης Ε.Π.Ο., αστυνομική ή επαγγελματική ταυτότητα).