



ΦΥΛΛΟ ΑΓΩΝΟΣ

ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΠΡΟΣ
SUPER LEAGUE ΕΛΛΑΔΑ
Μεσογείων 174, Μαρούσι 15125
Τηλ.: 210 6846900
Fax: 210 6857464, 210 6810517
e-mail: info@superleaguegreece.net

ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ	SUPER LEAGUE ΣΟΥΠΕΡ ΛΙΓΚΑ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ : SUPER LEAGUE	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)



ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ (ΚΙΤΡΙΝΕΣ ΚΑΡΤΕΣ)

Table with 6 columns: ΟΜΑΔΑ, ΑΡ. ΦΑΝΕΛΑΣ, ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ, ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ, ΑΙΤΙΑ, ΛΕΠΤΟ. Rows are categorized by team: ΓΗΠΕΔΟΥΧΟΣ Π.Α.Ε. and ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΗ Π.Α.Ε.

Συνοτομογραφία παρατηρήσεων :

Legend table for yellow cards with codes (ΕΠ, Δ, ΠΑΡ, Τ, ΕΓΚ) and descriptions of offenses.

ΑΠΟΒΟΛΕΣ ΠΑΙΚΤΩΝ :

(Στις περιπτώσεις αποβολής παικτών θα πρέπει να αναφέρεται όνομα, αρ. φανέλας, ομάδα, αριθμός δελτίου, λεπτό, ακριβής περιγραφή γεγονότος και αιτία αποβολής. Η αναγραφή της αιτίας ως σοβαρό επικίνδυνο παιχνίδι ή βίαιης διαγωγής δεν αρκεί)

Empty table for recording player expulsions.



ΤΕΡΜΑΤΑ (ΓΚΟΛ)

ΑΡ. ΦΑΝ. ΠΑΙΚΤΗ	ΟΜΑΔΑ	ΣΚΟΡ	ΛΕΠΤΟ	ΤΥΠΟΣ *

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

ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΠΑΙΚΤΩΝ

ΓΗΠΕΔΟΥΧΟΣ			ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΗ		
No ΠΑΙΚΤΗ ΕΞΩ	No ΠΑΙΚΤΗ ΜΕΣΑ	ΛΕΠΤΟ	No ΠΑΙΚΤΗ ΕΞΩ	No ΠΑΙΚΤΗ ΜΕΣΑ	ΛΕΠΤΟ

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)

ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΕΣ ΚΛΗΡΩΘΕΝΤΕΣ ΓΙΑ ΕΛΕΓΧΟ DOPING

	ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΑΝΕΛΛΑΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΜΑΔΑ
1.				
2.				
3.				
4.				



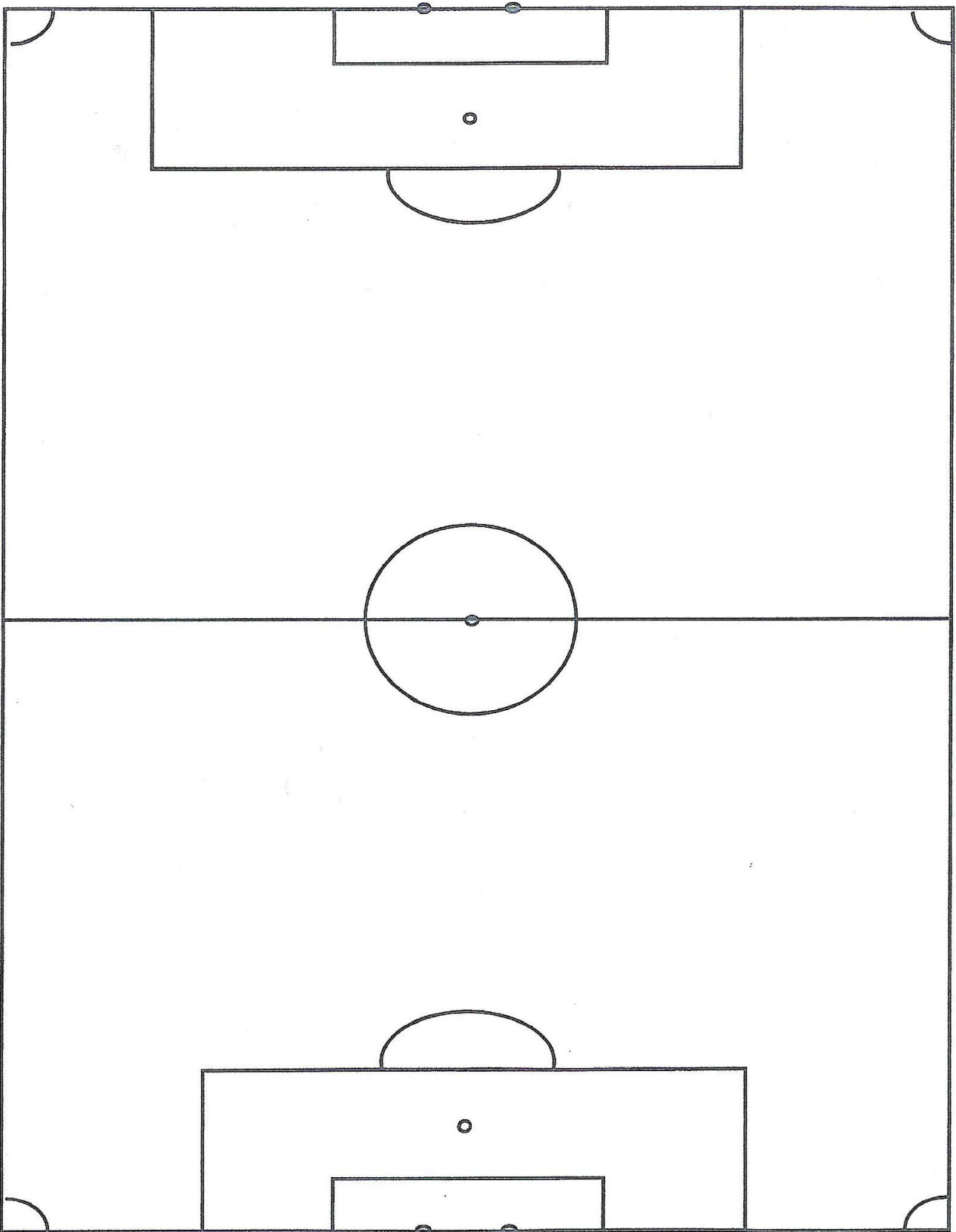
ΚΤΥΠΗΜΑΤΑ ΑΠΟ ΤΟ ΣΗΜΕΙΟ ΤΟΥ ΠΕΝΑΛΤΙ ΓΙΑ ΑΝΑΔΕΙΞΗ ΝΙΚΗΤΗ

Ομάδα	Αρ.φαν. ποδ/στή	Σκορ μόνο πέναλτι	Τύπος Ε= εύστοχο , Α= άστοχο

Μεσογείων 174, Μαρούσι 151 25, Αθήνα, Τηλ: 210 6846900, Fax: 210 6857464, www.superleaguegreece.net



ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ :



Μεσογείων 174, Μαρούσι 151 25, Αθήνα, Τηλ: 210 6846900, Fax: 210 6857464, www.superleaguegreece.net

ΛΙΣΤΑ ΠΑΙΚΤΩΝ ΓΗΠΕΔΟΥΧΟΥ ΟΜΑΔΑΣ: _____

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

ΑΝΑΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟΙ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΕΣ

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

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.		Διερμηνέας 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).

Μεσογείων 174, Μαρούσι 151 25, Αθήνα, Τηλ: 210 6846900, Fax: 210 6857464, www.superleaguegreece.net





ΛΙΣΤΑ ΠΑΙΚΤΩΝ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΗΣ ΟΜΑΔΑΣ: _____

	Νο 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.

Μεσογείων 174, Μαρούσι 151 25, Αθήνα, Τηλ: 210 6846900, Fax: 210 6857464, www.superleaguegreece.net





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.		Διερμηνέας 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).

Μεσογείων 174, Μαρούσι 151 25, Αθήνα, Τηλ: 210 6846900, Fax: 210 6857464, www.superleaguegreece.net

