



ФУДБАЛСКИ САВЕЗ
ОПШТИНЕ АЛЕКСИНАЦ
7. јули 66, 18220 Алексинац
018 804 140

ЗАПИСНИК УТАКМИЦЕ

Врста утакмице	(првенствена, куп, пријатељска)		(степен такмичења)	
Противници	(домаћи клуб)		(гостујући клуб)	
Резултат	(крајњи)	(полувреме)	(победник)	
Датум, час, игралиште и место	(датум)	(час)	(игралиште)	(место)
Судије:	Главни			
	Први помоћни			
	Други помоћни			
Делегат	(име и презиме)		(из којег клуба)	(место)

Бр.	Име и презиме домаћих играча	Број рег.	Бр.	Име и презиме гостујућих играча	Број рег.

Капитен:	(број)	Капитен:	(број)
----------	--------	----------	--------

Вођство домаћег клуба		Вођство гостујућег клуба	
Представник клуба		Представник клуба	
Тренер		Тренер	
Тренер-помоћник		Тренер-помоћник	
Лекар		Лекар	
Физиотерапеут		Физиотерапеут	

_____	_____	_____
(Потпис представника домаћег клуба)	(Потпис делегата)	(Потпис представника гостујућег клуба)

Примедбе у вези са утврђивањем индетитета и исправности фудбалских легитимација (уноси се у записник пре почетка утакмице у присуству делегата његове констатације потврђене потписима представника клубова).	БЕЗ ПРИМЕДБИ	
	_____	_____
	представник домаћег клуба	представник гостујућег клуба