SPIELLEITER – RAPPORT

SAISON 2009 / 10

Bitte in Blockschrift und vollständig ausfüllen

Falzen mit dieser Seite nach Aussen

KATEGORIEN:

JUNIOREN D/ 9er ☐ **JUNIOREN D/ 7er** ☐ **JUNIOREN E** ☐

JUNIORINNEN B ☐ **MÄDCHEN 7er E** ☐

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

SPIEL-NR.	1 HEIMMANNSCHAFT	2 GASTMANNSCHAFT	RESULTAT
			..... : .....

SPIELLEITER	NAME :	VORNAME :
	VEREIN :	U'SCHRIFT :
☐ MEISTERSCHAFTSSPIEL		TEL.- NR. :
☐ CUPSPIEL		SPIELDATUM:
☐ PROTEST ERHOBEN	DRESSWERBUNG	ANSPIELZEIT:
VON ☐ 1 HEIMTEAM	1 HEIMTEAM :	
VON ☐ 2 GAST	2 GAST :	

SPIELER OHNE SPIELERPASS (Zwingend einzutragen / fehlende Einträge werden gebüsst)

VEREIN	NAME	VORNAME	GEB.DATUM	UNTERSCHRIFT

ANZAHL ZEITSTRAFEN:	1 Heimmannschaft:	2 Gastmannschaft:

AUSGESCHLOSSENE SPIELER (Nur „rote Karten", Grund bitte unter Bemerkung aufführen)

VEREIN	NAME	VORNAME	GEB.DATUM	PASSNUMMER

BEMERKUNGEN (Sanktionen gegen Trainer / Zuschauer; Bitte Tatbestand genau umschreiben!)

Resultat gemeldet 0848 84 84 01

****

UNFALLMELDUNG ZU HANDEN HILFSKASSE (NUR BEI UNFALL AUSFÜLLEN)

VEREIN	NAME/VORNAME	GEB.DATUM	ART DES UNFALLES	MIN.

Der Spielleiter – Rapport muss spätestens am Dienstag nach der Austragung im IFV Sekretariat verfügbar sein!
(Spielleiterrapport auch im Internet abrufbar: www.football.ch/ifv Formulare)