

ΕΝΩΣΗ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΚΩΝ ΣΩΜΑΤΕΙΩΝ ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ

ΟΘΩΝΟΣ 1 - ΛΑΜΙΑ Τ.Κ.: 351 00 Τηλ.: 22310 24495 FAX: 22310 24495

www.epsf.gr email: fa@epsf.gr

ΦΥΛΛΟ ΑΓΩΝΑ

Αρ.Αγ.:

ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ: 2019-2020

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ:.....

ΟΜΙΛΟΣ:.....

Στο γήπεδο:..... Ημερομηνία:.....

Ορισθείσα ώρα έναρξης:..... Ώρα έναρξης:..... Ώρα λήξης:.....

Διαιτητής:.....

Α΄ Βοηθός:.....

Β΄ Βοηθός:.....

4^{ος} Διαιτητής:.....

Παρατηρητής Αγώνα:..... Υπογραφή:.....

Γιατρός Αγώνα:..... ΑΔΤ Υπογραφή:.....

ΓΗΠΕΔΟΥΧΟΣ ΟΜΑΔΑ

ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΗ ΟΜΑΔΑ

.....

.....

No ΦΑΝ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΑΡ.ΔΕΛΤ. ΕΠΟ	No ΦΑΝ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΑΡ.ΔΕΛΤ. ΕΠΟ
1			1		
2			2		
3			3		
4			4		
5			5		
6			6		
7			7		
8			8		
9			9		
10			10		
11			11		
12			12		
13			13		
14			14		
15			15		
16			16		
17			17		
18			18		

Για την ακρίβεια των παραπάνω στοιχείων

Για την ακρίβεια των παραπάνω στοιχείων

Ο ΑΡΧΗΓΟΣ:.....

Ο ΑΡΧΗΓΟΣ:.....

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ ΑΓΩΝΑ

ΟΙ ΑΡΧΗΓΟΙ ΤΩΝ ΟΜΑΔΩΝ

ΤΕΡΜΑΤΑ: ΥΠΕΡ.....

ΤΕΡΜΑΤΑ: ΥΠΕΡ.....

ΚΑΤΑ.....

ΚΑΤΑ.....

Ο ΔΙΑΙΤΗΤΗΣ:

ΟΙ ΒΟΗΘΟΙ ΔΙΑΙΤΗΤΕΣ: 1^{ος} ΒΔ

2^{ος} ΒΔ

ΠΡΟΣΟΧΗ: 1) Το παρόν Φ.Α. αποστέλλεται ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ από τον Διαιτητή μέσω email (fa@epsf.gr) στην Διοργανώτρια Αρχή μετά την λήξη του αγώνα ή εντός της ημέρας τέλεσης. 2) Η παρουσία του Γιατρού Αγώνα είναι ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ και υπογράφει εξ αρχής στη πρώτη σελίδα του Φ.Α. 3) Μπορεί να

παρίσταται Φυσικοθεραπευτής, Νοσηλευτής, Νοσοκόμος ή Διασώστης (Πιστοπ/μένος από το Ε.Κ.Α.Β.) αλλά θα πρέπει να αναγράφεται, πριν από τον αγώνα, στις Παρατηρήσεις του Διατητή και να υπογράψει εκεί.

ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΕΣ ΠΟΥ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΘΗΚΑΝ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΟΥ ΑΓΩΝΑ

ΓΗΠΕΔΟΥΧΟΣ ΟΜΑΔΑ				ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΗ ΟΜΑΔΑ			
ΛΕΠΤΟ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΑΡ.ΔΕΛΤ.ΕΠΟ	Νο ΦΑΝ	ΛΕΠΤΟ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΑΡ.ΔΕΛΤ.ΕΠΟ	Νο ΦΑΝ
	1.				1.		
	με τον				με τον		
	2.				2.		
	με τον				με τον		
	3.				3.		
	με τον				με τον		
	4.				4.		
	με τον				με τον		

ΕΠΙΤΕΥΧΘΕΝΤΑ ΤΕΡΜΑΤΑ

ΓΗΠΕΔΟΥΧΟΣ ΟΜΑΔΑ				ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΗ ΟΜΑΔΑ			
Νο ΦΑΝ.	ΛΕΠΤΟ	ΤΡΟΠΟΣ		Νο ΦΑΝ.	ΛΕΠΤΟ	ΤΡΟΠΟΣ	

ΠΡΟΣΩΠΑ ΠΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΝΤΑΙ ΝΑ ΠΑΡΑΜΕΙΝΟΥΝ ΣΤΟΝ ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟ ΧΩΡΟ

A/A	ΙΔΙΟΤΗΤΑ	ΓΗΠΕΔΟΥΧΟΣ	ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟΣ
1.	Προπονητής ομάδας		
2.	Βοηθός Προπονητή ομάδας		
3.	Φυσιοθεραπευτής ομάδας		
4.	Εκπρόσωπος ομάδας (<u>ΜΟΝΟ 1 από κάθε ομάδα</u>)		
5.	Γιατρός ομάδας		
6.	Τραυματιοφορέας γηπεδούχου		
7.	Τραυματιοφορέας γηπεδούχου		

ΕΞΑΙΤΙΑΣ ΠΟΙΝΗΣ ΑΠΑΓΟΡΕΥΕΤΑΙ Η ΕΙΣΟΔΟΣ ΣΤΟΝ ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟ ΧΩΡΟ

		Του κ.	Του κ.
		Του κ.	Του κ.
		Του κ.	Του κ.
1.	ΜΝΕΙΑ ΑΝΑΦΟΡΙΚΑ: με τον έλεγχο της Κατάστασης Υγείας των ποδοσφαιριστών των διαγωνιζόμενων ομάδων (Άρθρο 18 του ΚΑΠ)		
2.	ΑΛΛΑ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ: που θα βοηθήσουν το αρμόδιο Όργανο στην εκδίκαση της Ενστάσεως ΠΛΑΣΤΟΠΡΟΣΩΠΙΑΣ (Άρθρο 23 του ΚΑΠ)		
3.	ΜΝΕΙΑ ΑΝΑΦΟΡΙΚΑ: με τυχόν παρατηρήσεις των ΑΡΧΗΓΩΝ των διαγωνιζόμενων ομάδων (Άρθρο 15 του ΚΑΠ)		
4.	ΕΚΘΕΣΗ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗ ΑΓΩΝΑ: βεβαιούται ότι παραδόθηκε σχετική Έκθεση του Παρατηρητή Αγώνα, η οποία και επισυνάπτεται (Άρθρο 13 και Άρθρο 15 του ΚΑΠ) ΥΠΟΓΡΑΦΗ:..... (ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗ ΑΓΩΝΑ)		

ΕΝΣΤΑΣΕΙΣ ΠΟΥ ΚΑΤΑΧΩΡΟΥΝΤΑΙ ΣΤΟ ΦΥΛΛΟ ΑΓΩΝΑ

ΕΝΣΤΑΣΗ ΓΙΑ ΑΝΤΙΚΑΝΟΝΙΚΟΤΗΤΑ ΓΗΠΕΔΟΥ (Μη τήρηση των διατάξεων του Άρθρου 9 του ΚΑΠ)	ΕΛΑΒΑΝ ΓΝΩΣΗ (ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ) Ο ΑΡΧΗΓΟΣ ΤΗΣ ΑΝΤΙΠΑΛΗΣ ΟΜΑΔΑΣ: Ο ΔΙΑΙΤΗΤΗΣ: ΟΙ ΒΟΗΘΟΙ ΔΙΑΙΤΗΤΕΣ:
ΕΝΣΤΑΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΑΒΑΣΗ (διατάξεως του άρθρου 12 του ΚΑΠ) σχετικά με τον ορισμό Διαιτητών και Βοηθών Διαιτητών ή αντικατάσταση των ορισθέντων)	ΕΛΑΒΑΝ ΓΝΩΣΗ (ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ) Ο ΑΡΧΗΓΟΣ ΤΗΣ ΑΝΤΙΠΑΛΗΣ ΟΜΑΔΑΣ: Ο ΔΙΑΙΤΗΤΗΣ: ΟΙ ΒΟΗΘΟΙ ΔΙΑΙΤΗΤΕΣ:
ΕΝΣΤΑΣΗ ΓΙΑ ΠΛΑΣΤΟΠΡΟΣΩΠΙΑ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ	ΕΛΑΒΑΝ ΓΝΩΣΗ (ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ) Ο ΑΡΧΗΓΟΣ ΤΗΣ ΑΝΤΙΠΑΛΗΣ ΟΜΑΔΑΣ: Ο ΔΙΑΙΤΗΤΗΣ:

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)