

SRPSKA ASOCIJACIJA AMERIČKOG FUDBALA – ZAPISNIK SA UTAKMICE

TAKMIČENJE	KOLO	MESTO	STADION	DATUM	KICKOFF					
SUDIJE I DELEGAT										
R:	U:	HL:	LJ:							
BJ:	SJ:	FJ:	DEL:							
PROVERA PRE UTAKMICE										
VREME	ČEKIRANJE	OPIS PROVERE								
60 MINUTA		Upoznavanje glavnih trenera i predstavnika klubova sa aktivnostima koje treba obaviti pre početka utakmice								
55 MINUTA		Upisivanje podataka o takmičenju, sudijama.								
30 MINUTA		Provera identiteta igrača GOSTUJUĆE ekipe zajedno sa sudijama								
15 MINUTA		Provera identiteta igrača DOMAĆE ekipe zajedno sa sudijama								
10 MINUTA		Davanje rostera obe ekipe i startnih postava zvaničnom spikeru ukoliko ga ima.								
0 MINUTA		Kompletno popunjavanje forme "Glavna provera" ovog izveštaja								
U TOKU UTAKMICE		Fotografisanje utakmice minimum dve fotografije iz igre								
POSLE UTAKMICE		Kompletno popunjavanje celokupnog zapisnika i potpisivanje predstavnika klubova, glavnog sudije, delegata								
POSLE UTAKMICE		Slanje skeniranog zapisnika i fotografija Komesaru za takmičenje i Uredniku sajta SAAF-a/Press officer								
GLAVNA PROVERA										
Dežurni doktor	DA / NE									
Ambulantna kola	DA / NE									
Stanje terena za igru	D / L									
Vremenske prilike										
Obložene stativne gola	DA / NE									
Semafor	DA / NE									
Propisno obeležen teren	DA / NE									
Prijava SUPu	DA / NE									
Field equipment(lanci,jard markeri, piloni)	DA / NE									
Chain crew za lance	DA / NE									
Ball boys	DA / NE									
Voda za učesnike	DA / NE									
Zvanični spiker	DA / NE									
Broj gledalaca										
Snimanje utakmice	DA / NE									
OPREMA			DOMAĆI TIM		GOSTUJUĆI TIM					
Jednoobrazne kacige		DA / NE								
Jednoobrazni dresovi		DA / NE								
Jednoobrazne pantalonice		DA / NE								
Jednoobrazne čarape/štucne		DA / NE								
MEDIJI										
Televizija	DA / NE									
Internet televizija (uživo)	DA / NE									
Fotografi	DA / NE									
REZULTAT										
	IME KLUBA		1	2	HT	3	4	FT	OT	FTOT
DOMAĆIN:										
GOST:										

SRPSKA ASOCIJACIJA AMERIČKOG FUDBALA – ZAPISNIK SA UTAKMICE

IGRAČI - DOMAĆIN				IGRAČI GOST			
RB.	#	PREZIME	IME	RB.	#	PREZIME	IME
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.			
19.				19.			
20.				20.			
21.				21.			
22.				22.			
23.				23.			
24.				24.			
25.				25.			
26.				26.			
27.				27.			
28.				28.			
29.				29.			
30.				30.			
31.				31.			
32.				32.			
33.				33.			
34.				34.			
35.				35.			
36.				36.			
37.				37.			
38.				38.			
39.				39.			
40.				40.			
41.				41.			
42.				42.			
43.				43.			
44.				44.			
45.				45.			

SRPSKA ASOCIJACIJA AMERIČKOG FUDBALA – ZAPISNIK SA UTAKMICE

PROMENE REZULTATA I POENTERI

IZJAVE PREDSTAVNIKA KLUBA / GLAVNOG SUDIJE / ISKLJUČENIH IGRAČA

SRPSKA ASOCIJACIJA AMERIČKOG FUDBALA – ZAPISNIK SA UTAKMICE

IZJAVA O PRISUSTVU LEKARA I AMBULATNIH KOLA					
Lekar:				Potpis:	
Broj licence:					
Tip vozila :					
Registarske oznake:					
PRISUSTVO LICA U BOXU					
BOX DOMAĆIN			BOX GOST		
RB.	PREZIME, IME	POZICIJA	RB	PREZIME, IME	POZICIJA
1.		Predstavnik kluba	1.		Predstavnik kluba
2.		Licencirani trener	2.		Licencirani trener
3.		Dežurni lekar	3.		Lekar
4.			4.		
5.			5.		
6.			6.		
7.			7.		
8.			8.		
9.			9.		
10.			10.		
OVERA ZAPISNIKA					
PREDSTAVNIK DOMAĆINA		PREDSTAVNIK GOSTIJU		GLAVNI SUDIJA	
				DELEGAT	

Zapisnik obavežno popunjavati čitko i štampanim slovima.

Zapisnik (skeniran) sa fotografijama sa utakmice poslati na adrese komesar@saaf.rs i press@saaf.rs u roku od sat vremena od završetka utakmice.