

Место проведения _____

Дата и время проведения 26 марта 2025 13:07

Медицинская сборная

Посольство Греции

#	ФИО	Голы (мин.)	Передачи (мин.)

#	ФИО	Голы (мин.)	Передачи (мин.)

НАКАЗАНИЯ:

Мин.	Пр/Уд	ФИО	Причина
Без наказаний			

Мин.	Пр/Уд	ФИО	Причина
Без наказаний			

Результат 4 : 2 В пользу Медицинская сборная

Счёт 1-й тайм _____ В пользу _____

Лучший игрок матча _____
 Оценка за судейство (из 10) _____
 Количество болельщиков _____
 Дисциплина (оценка судьи) _____

Оценка за судейство (из 10) _____
 Количество болельщиков _____
 Дисциплина (оценка судьи) _____

Подпись капитана _____

Подпись капитана _____

Главный судья _____

Подпись судьи _____

Судейский корпус _____

Примечание _____