

OBS! Insändes i 1 exemplar till
SKÅNES FOTBOLLFÖRBUND
BOX 1046
212 10 MALMÖ

Handläggningsnr: _____

ANMÄLAN OM GROV FÖRSEELSE

Undertecknad domare/ass.domare vill härmed avge följande anmälan gällande grov utvisning.

Match _____ - _____ Serie/Cup _____
(ex.vis HR div 4 Sö)
_____ dagen den _____ 20 ____ Tid för förseelsen _____ Matchnr _____

Den anmäldes namn _____ förening _____

Personnummer _____

Förseelsens art: Olämpligt uppträdande _____ Ojust spel _____ Våld _____

Var bollen i spel i när förseelsen inträffade ? Nej _____ Ja _____

Var bollen inom spelhåll för den utvisade ? Nej _____ Ja _____

Var avsikten med sparken (slaget) att träffa motspelaren ? Nej _____ Ja _____

Var den utvisade provocerad innan förseelsen ? Nej _____ Ja _____

Hade spelaren/ledaren fått varning tidigare i matchen ? Nej _____ Ja _____

Lämnade spelaren/ledaren planen utan protester ? Nej _____ Ja _____

Fick den angripne spelaren utgå på grund av skada ? Nej _____ Ja _____

Beskriv händelsen (ifylls alltid) _____

Namn _____ Domarnr : _____
(använd gärna baksidan)

Adress _____ Tel: _____

_____ Datum: _____

Underskrift anmälare (skall alltid finnas för att ärendet skall kunna behandlas)

