|  |  |
| --- | --- |
| მომჩივანი პიროვნების  სახელი, გვარი. სტატუსი |  |
|  |  |
| პიროვნების/მოთამაშის სახელი, გვარი |  |
| პიროვნების/მოთამაშის კლუბი/გუნდი |  |
| პიროვნების/მოთამაშის სტატუსი/პოზიცია |  |

* **საითინგის ფორმა ივსება მხოლოდ იმ შემთხვევაში, თუ მასში აღნიშნული სავარაუდო დისციპლინარული დარღვევა არ იქნა დაფიქსირებული მატჩის ოფიციალური პირების მიერ.**
* **ივსება და ეწოდება :**

**ა) საითინგ კომისრისარს - მატჩის დამთავრებიდან 24 (ოცდაოთხი) საათის განმავლობაში.**

**ბ) საითინგ კომისრის ან მისი ლიეიზონ ოფიცერის მატჩზე არყოფნის შემთხვევაში, სრკ-ს სადისციპლინო სამსახურს - მატჩის დამთვრებიდან 48 ( ორმოცდარვა) საათის განმავლობაში.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| მასაპინძელი გუნდი | საბოლოო ანგარიში | | სტუმარი გუნდი |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| დარღვევა  (ბინძური თამაში/არამართებული ქცევა) | **სრკ-ს სადისციპლინო რეგულაციიდან/დანართებიდან მიუთითეთ სავარაუდო დარღვევის შესაბამისი პუნქტი:** | | | | | | |
| ლიგა/შეჯიბრი |  | | | | თარიღი |  | |
| ინციდენტის დრო |  | | | | | | |
| ინციდენტის ადგილი |  | დაშორება ინციდენტის ადგილიდან | | | | |  |
| გარკვევით ხედვა | კი  არა | | ვიდეო | კი  არა | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ინციდენტის თვითმხილველი სხვა პიროვნებების სტატუსი** | სახელი გვარი | ხელმოწერა | ტელ : |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| დარღვევის დეტალური აღწერა : |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| სახელი, გვარი |  | | |
| ხელმოწერა |  | თარიღი |  |

[disciplinary@rugby.ge](mailto:disciplinary@rugby.ge)