

წითელი ბარათი		
გუნდი	No	მიზეზი
.	.	.
.	.	.
.	.	.
.	.	.
.	.	.
.	.	.

ტრავმა		
გუნდი	No	დაზიანება
.	.	.
.	.	.
.	.	.
.	.	.
.	.	.
.	.	.
.	.	.
.	.	.
.	.	.
.	.	.
.	.	.
.	.	.
.	.	.
.	.	.
.	.	.
.	.	.
.	.	.
.	.	.
.	.	.
.	.	.
.	.	.

საჩივარი
.
.
.
.
.

მეთვალყურის დასკვნა
.
.
.
.
.
.
.

საქართველოს რაგბის კავშირი

თბილისი 0162, ჭავჭავაძის გამზირი 49ა
ტელ 220 45 35 / 65, ფქს 220 45 95, ელფ office@rugby.ge

თამაშის ოქმი No

შეჯიბრი ჯგუფი

დღე რიცხვი თვე წელი

ქალაქი სტადიონი

დრო ამინდი მოედანი

მასპინძელი	სტუმარი
------------	---------

.....

.....

	ქულა	
.....	ხელმოწერა

ფუნქცია	სახელი	გვარი	ხელმოწერა
რეფერი	.	.	.
თანა'მს	.	.	.
თანა'მს	.	.	.
მეოთხე	.	.	.
მეხუთე	.	.	.
დროკვიდ	.	.	.
ექიმი	.	.	.
მეთვალ	.	.	.

