

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

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

საჩივარი
. . .
. . .
. . .
. . .
. . .
. . .

მეთვალყურის დასკვნა
. . .
. . .
. . .
. . .
. . .



საქართველოს რაგბის კავშირი

თბილისი 0179, ჭავჭავაძის გამზ. 6
 ტელ 220 45 35 / 65, ფქს 220 45 95, ელფ office@rugby.ge

ჭაბუკთა თამაშის ოქმი No

შეჯიბრი	ჯგუფი
დღე	რიცხვი
ქალაქი	თვე
დრო	წელი
ამინდი	სტადიონი
მოედანი	

მასპინძელი	სტუმარი
.....
.....

	ქულა	
--	-------------	--

.....	ხელმოწერა
-------	-----------	-------

ფუნქცია	სახელი	გვარი	ხელმოწერა
მსაჯი	.	.	.
კიდის მსაჯი	.	.	.
კიდის მსაჯი	.	.	.
ექიმი	.	.	.
მეთვალყურე	.	.	.

