



דו"ח שיפוט - Umpiring Report

Date - תאריך	Vanue - מיקום	Away team - קבוצת חוץ	Home team - קבוצת בית	
<p>אנו הח"מ מצהירים כי כל השחקנים הנ"ל בקבוצתנו משחקים ע"פ חוק הספורט התשמ"ח, 1988 ותקנות בדיקות רפואיות תשנ"ז - 1977 ונמצאו ככשרים, כן בוטחו בביטוח אישי וצד ג'.</p> <p>אנו הח"מ מצהירים בזאת כי ידועים לנו כל תקנוני והנהלים, והצהרת גילאים לשחקנים תחת גיל 19 נכונה. (טופס זה חייב להיחתם על ידי ראשי הקבוצות)</p> <p>אנו הח"מ מצהירים בזאת כי כל שחקני הקבוצה מילאו את הצהרת הבריאות</p> <p>We, the undersigned, declare that all of the above players in our team play by the Sports Law, 1988 and the Medical Examination Regulations of 1977 and were found to be eligible, and have been insured with personal insurance</p> <p>We also hereby declare that we are aware of all policies and procedures and that the Declaration of Ages for players under the age of 19 is correct (This form must be signed by the team captains)</p> <p>We, the undersigned, Hereby declare that all team players have complied with the Health Statement</p>				
	1			1
	2			2
	3			3
	4			4
	5			5
	6			6
	7			7
	8			8
	9			9
	10			10
	11			11
	12			12
13			13	
		חתימת הקפטן - Captain sign	חתימת הקפטן - Captain sign	

Phone num - טלפון	Address - כתובת	Passport - ת.ז.	Umpire name - שם השופט
			1
			2
לשופט מס' to Umpire number	למקום To	ממקום From	הוצאות נסיעה Traveling Payment

שעת סיום Finish Time	שעת התחלה Start time	זמן כולל Total	עונש ניקוד Penalty runs
		מחצית ראשונה 1st inning	
		מחצית שנייה 2nd inning	

הערות - Notes

	חתימת שופט מס' 1 Number 1 umpire sign
	חתימת שופט מס' 2 Number 2 umpire sign

אישור דמי שיפוט (לשימוש מאשר התשלום)

שם השופט - Umpire name	סכום עבור שיפוט	סכום עבור נסיעות	סה"כ
			1
			2

	פרטי המאשר וחתימתו
--	-----------------------