



COMPETENCIA:  GRUPO/FASE:

CIUDAD:  DÍA:  HORA:

Nº PARTIDO:  ESTADIO:  PÚBLICO:

RESULTADO DEL PARTIDO

EQUIPO:

Nº C/L Nombre Jugador

Table with 2 columns: Nº C/L, Nombre Jugador. Multiple rows for player entry.

Sets Gan		
EQUIPO	Puntos Gan	EQUIPO
<input type="text"/>	Sets	<input type="text"/>
	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
TOTAL		
Entrenador		<input type="text"/>
Asistente		<input type="text"/>
1er. Árbitro <input type="text"/>		
2do. Árbitro <input type="text"/>		

EQUIPO:

Nº C/L Nombre Jugador

Table with 2 columns: Nº C/L, Nombre Jugador. Multiple rows for player entry.

Sustituciones

I	II	III	IV	V	VI
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FORMACIÓN INICIAL

		I	II	III	IV	V	VI
SETS	1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sustituciones

I	II	III	IV	V	VI
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

REPORTE DEL PARTIDO DEL SUPERVISOR

COMENTARIO:

DURACIÓN SETS	
Set 1	<input type="text"/> min.
Set 2	<input type="text"/> min.
Set 3	<input type="text"/> min.
Set 4	<input type="text"/> min.
Set 5	<input type="text"/> min.
Total	<input type="text"/> min.

CONTROL DOPAJE (si se aplica) Nº jugador elegido: Equipo A:   Equipo B:

Médico Oficial del Evento  
Nombre:   
Matricula Nº:

Firma y Sello  
Hora de Llegada

Supervisor ACLAV

Encargado AMBULANCIA

Firma y Sello  
Hora de Salida

Nombre y Firma

Nombre y Firma