

COMPETENCIA: GRUPO/FASE:

CIUDAD: DÍA: HORA:

Nº PARTIDO: ESTADIO: PÚBLICO:

EQUIPO:

Nº C/L Nombre Jugador

| |
|-------|
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |

RESULTADO DEL PARTIDO

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

EQUIPO:

Nº C/L Nombre Jugador

| |
|-------|
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |

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"/> | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

FORMACIÓN INICIAL

| | | | | | |
|---|----|-----|----|---|----|
| I | II | III | IV | V | VI |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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"/> | | | |

REPORTE DEL PARTIDO DEL SUPERVISOR

COMENTARIO:

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

DURACIÓN SETS

Set 1 _____ min.
Set 2 _____ min.
Set 3 _____ min.
Set 4 _____ min.
Set 5 _____ min.
Total _____ min.