



O-4 RESULTADO DE PARTIDO

COMPETENCIA: [ ] GRUPO/FASE: [ ]

CIUDAD: [ ] DÍA: [ ] HORA: [ ]

Nº PARTIDO: [ ] ESTADIO: [ ] PÚBLICO: [ ]

RESULTADO DEL PARTIDO

EQUIPO: [ ]

Table with columns: N° C/L, Nombre Jugador

EQUIPO: [ ]

Table with columns: N° C/L, Nombre Jugador

Table for Sets Gan: EQUIPO, Puntos Gan, Sets (1-5), TOTAL, Entrenador, Asistente, 1er. Árbitro, 2do. Árbitro

Sustituciones

Sustituciones grid (I-VI)

FORMACIÓN INICIAL

FORMACIÓN INICIAL grid (I-VI, SETS 1-5)

Sustituciones

Sustituciones grid (I-VI)

REPORTE DEL PARTIDO DEL SUPERVISOR

COMENTARIO: [ ]

DURACIÓN SETS: Set 1-5, Total 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