

COMPETENCIA: GRUPO/FASE:

CIUDAD: DÍA: DD MM AA HORA: h Min

Nº PARTIDO: ESTADIO: PÚBLICO:

EQUIPO: ○

Nº C/L Nombre Jugador

RESULTADO DEL PARTIDO

Sets Gan		_____
EQUIPO	Puntos Gan	EQUIPO
○	Sets	○
_____	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
_____	_____	_____	_____	_____	○
_____	_____	_____	_____	_____	○
○	_____	○	_____	_____	○
_____	_____	_____	_____	_____	○
_____	_____	_____	_____	_____	_____

FORMACIÓN INICIAL

SUSTITUCIONES						FORMACIÓN INICIAL						
I	II	III	IV	V	VI	SETS	I	II	III	IV	V	VI
_____	_____	_____	_____	_____	_____	1	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	2	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	3	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	4	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	5	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Sustituciones

I	II	III	IV	V	VI
_____	_____	_____	_____	_____	○
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

REPORTE DEL PARTIDO DEL SUPERVISOR

COMENTARIO:

DURACIÓN SETS	
Set 1	_____ min.
Set 2	_____ min.
Set 3	_____ min.
Set 4	_____ min.
Set 5	_____ min.
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