

COMPETENCIA:  GRUPO/FASE:

CIUDAD:  DÍA:  DD MM AA HORA:  h  min

Nº PARTIDO:  ESTADIO:  PÚBLICO:

EQUIPO:	RESULTADO DEL PARTIDO	EQUIPO:
Nº C/L Nombre Jugador	Sets Gan	Nº C/L Nombre Jugador
_____	EQUIPO <input type="text"/>	_____
_____	Puntos Gan	_____
_____	Sets	_____
_____	1	_____
_____	2	_____
_____	3	_____
_____	4	_____
_____	5	_____
_____	TOTAL	_____
_____	Entrenador _____	_____
_____	Asistente _____	_____
_____	1er. Árbitro _____	_____
_____	2do. Árbitro _____	_____

Sustituciones	FORMACIÓN INICIAL	Sustituciones																																																																																																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th>I</th><th>II</th><th>III</th><th>IV</th><th>V</th><th>VI</th></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> </table>	I	II	III	IV	V	VI	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th>I</th><th>II</th><th>III</th><th>IV</th><th>V</th><th>VI</th></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> </table>	I	II	III	IV	V	VI	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th>I</th><th>II</th><th>III</th><th>IV</th><th>V</th><th>VI</th></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> </table>	I	II	III	IV	V	VI	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
I	II	III	IV	V	VI																																																																																																			
_____	_____	_____	_____	_____	_____																																																																																																			
_____	_____	_____	_____	_____	_____																																																																																																			
_____	_____	_____	_____	_____	_____																																																																																																			
_____	_____	_____	_____	_____	_____																																																																																																			
I	II	III	IV	V	VI																																																																																																			
_____	_____	_____	_____	_____	_____																																																																																																			
_____	_____	_____	_____	_____	_____																																																																																																			
_____	_____	_____	_____	_____	_____																																																																																																			
_____	_____	_____	_____	_____	_____																																																																																																			
_____	_____	_____	_____	_____	_____																																																																																																			
I	II	III	IV	V	VI																																																																																																			
_____	_____	_____	_____	_____	_____																																																																																																			
_____	_____	_____	_____	_____	_____																																																																																																			
_____	_____	_____	_____	_____	_____																																																																																																			
_____	_____	_____	_____	_____	_____																																																																																																			
_____	_____	_____	_____	_____	_____																																																																																																			

**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:

Hora de Llegada Firma y Sello

Hora de Salida Firma y Sello

DURACIÓN SETS

Set 1 \_\_\_\_\_ min.

Set 2 \_\_\_\_\_ min.

Set 3 \_\_\_\_\_ min.

Set 4 \_\_\_\_\_ min.

Set 5 \_\_\_\_\_ min.

Total \_\_\_\_\_ min.

Supervisor ACLAV

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma

Encargado AMBULANCIA

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma