

COMPETENCIA: _____ GRUPO/FASE: _____

CIUDAD: _____ DÍA:

DD	MM	AA
----	----	----

 HORA:

h	min
---	-----

N° PARTIDO: _____ ESTADIO: _____ PÚBLICO: _____

RESULTADO DEL PARTIDO

EQUIPO: _____

N° C/L Nombre Jugador

Sets Gan		
-----	Puntos Gan	-----
EQUIPO	Sets	EQUIPO
○	1	○
_____	2	_____
_____	3	_____
_____	4	_____
_____	5	_____
TOTAL		
Entrenador _____		
Asistente _____		
1er. Árbitro _____		
2do. Árbitro _____		

EQUIPO: _____

N° C/L Nombre Jugador

Sustituciones

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

FORMACIÓN INICIAL

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

Sustituciones

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

REPORTE DEL PARTIDO DEL SUPERVISOR

COMENTARIO:

CONTROL DOPAJE (si se aplica) N° jugador elegido: Equipo A: _____ Equipo B: _____

Médico Oficial del Evento

Nombre: _____
Matricula N°: _____

_____	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.