ACLAV

ASOCIACION DE CLUBES LIGA ARGENTINA DE VOLEIBOL

O - 4 RESULTADO DE PARTIDO

FeVA

COMPETENCIA: GRUPO/FASE:

CIUDAD: DÍA: DD MM AA HORA: H Min

Nº PARTIDO: ESTADIO: PÚBLICO:

RESULTADO DEL PARTIDO

EQUIPO:	Sets Gan	EQUIPO:
	Puntos Gan	
	Sets	
	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	TOTAL	

Entrenador

Asistente

1er. Árbitro

2do. Árbitro

Nº	C/L	Nombre Jugador

Nº	C/L	Nombre Jugador

Sustituciones

I	II	III	IV	V	VI

FORMACIÓN INICIAL

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: .....

Matrícula Nº:

Hora de Llegada

Firma y Sello

Supervisor ACLAV

Encargado AMBULANCIA

Hora de Salida

Firma y Sello

Nombre y Firma

Nombre y Firma