

COMPETENCIA: GRUPO/FASE: CIUDAD: DÍA: HORA: 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

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:

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

DURACIÓN SETS

Set 1 _____ min.
Set 2 _____ min.
Set 3 _____ min.
Set 4 _____ min.
Set 5 _____ min.
Total _____ min.