

COMPETENCIA: GRUPO/FASE:

 CIUDAD: DÍA: HORA:

 Nº PARTIDO: ESTADIO: PÚBLICO:
EQUIPO:

Nº C/L Nombre Jugador

RESULTADO DEL PARTIDO

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

EQUIPO:

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:

 CONTROL DOPAJE (si se aplica) Nº jugador elegido: Equipo A: Equipo B:
Médico Oficial del Evento

 Nombre: _____
 Matrícula Nº:
DURACIÓN SETS

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

Supervisor ACLAV

Encargado AMBULANCIA

 Firma y Sello
 Hora de Llegada

 Firma y Sello
 Hora de Salida

_____ Nombre y Firma

_____ Nombre y Firma