

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

						SETS						
I	II	III	IV	V	VI		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.