

COMPETENCIA: GRUPO/FASE:

 CIUDAD: DÍA: HORA:

 N° PARTIDO: ESTADIO: PÚBLICO:
EQUIPO:

N° 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:

N° 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) 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.