

COMPETENCIA: \_\_\_\_\_ GRUPO/FASE: \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_ DÍA: 

DD	MM	AA

 HORA: 

h	min

N° PARTIDO: \_\_\_\_\_ ESTADIO: \_\_\_\_\_ PÚBLICO: \_\_\_\_\_

## RESULTADO DEL PARTIDO

EQUIPO: ○

N° C/L Nombre Jugador

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

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