

COMPETENCIA: GRUPO/FASE: CIUDAD: DÍA: HORA: 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		1
	2		2
	3		3
	4		4
	5		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

		I	II	III	IV	V	VI
SETS	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.