

COMPETENCIA: GRUPO/FASE: CIUDAD: DÍA: DD MM AA HORA: h minN° PARTIDO: ESTADIO: PÚBLICO:

RESULTADO DEL PARTIDO

EQUIPO:

N° C/L Nombre Jugador

EQUIPO:

N° C/L Nombre Jugador

Sets Gan	
EQUIPO	Puntos Gan
<input type="text"/>	Sets
	1
	2
	3
	4
	5
	TOTAL
Entrenador _____	
Asistente _____	
1er. Árbitro _____	
2do. Árbitro _____	

Sustituciones

I	II	III	IV	V	VI
_____	_____	<input type="text"/>	_____	_____	<input type="text"/>
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

FORMACIÓN INICIAL

		SETS								
I	II	III	IV	V	VI	1	2	3	4	5
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Sustituciones

I	II	III	IV	V	VI
_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

REPORTE DEL PARTIDO DEL SUPERVISOR

COMENTARIO:

DURACIÓN SETS

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