ACLAV

ASOCIACION DE CLUBES LIGA ARGENTINA DE VOLEIBOL

O - 4 RESULTADO DE PARTIDO

FeVA

COMPETENCIA: GRUPO/FASE:

CIUDAD: DÍA: DD MM AA HORA: H Min

Nº PARTIDO: ESTADIO: PÚBLICO:

RESULTADO DEL PARTIDO

EQUIPO:

Nº	C/L	Nombre Jugador

---------- 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

	I	II	III	IV	V	VI

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:

DURACIÓN SETS

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

CONTROL DOPAJE *(si se aplica)* Nº jugador elegido: Equipo A: Equipo B:

Médico Oficial del Evento

Nombre: .....

Matrícula Nº:

Firma y Sello

Hora de Llegada

Supervisor ACLAV

Encargado AMBULANCIA

Firma y Sello

Hora de Salida

Nombre y Firma

Nombre y Firma