

| | |
|--------------|-------------|
| COMPETENCIA: | GRUPO/FASE: |
|--------------|-------------|

| | | | | | | | | |
|---------|--|------|----|----|----|-------|----|----|
| CIUDAD: | | DÍA: | DD | MM | AA | HORA: | HH | MM |
|---------|--|------|----|----|----|-------|----|----|

| | | |
|-------------|----------|----------|
| Nº PARTIDO: | ESTADIO: | PÚBLICO: |
|-------------|----------|----------|

EQUIPO:

Nº C/L Nombre Jugador

[illegible]

RESULTADO DEL PARTIDO

| 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 |
|----|-----|----------------|
|----|-----|----------------|

[illegible]

Sustituciones

| I | II | III | IV | V | VI |
|---|----|-----|----|---|----|
| | 0 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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:

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

Médico Oficial del Evento

Nombre:
Matrícula N°:

Supervisor ACLAV

Encargado AMBULANCIA

Firma y Sello

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. |
|-------|------|