

SERIE PLATA

INFORME ARBITRAL FUTSAL

ÁRBITRO 1:
ÁRBITRO 2:
ÁRBITRO 3:
CRONÓMETRO:

CATEGORÍA-A:
HORA DEL JUEGO: 12:30 pm
FECHA: 13/05/2017
LUGAR DEL PARTIDO: cancha: hospital pedro garcia clara

TEMPORADA:

EQUIPO A:Altrebere FcEQUIPO B:Uni Ojeda

Color uniforme: Saque Inicial Color uniforme:

() TOTAL DE TANTOS ()
EQUIPO A: Letras y números EQUIPO B:

TITULARES				TITULARES			
Nºmer	Apellidos	Nombre	Gol	Nºmer	Apellidos	Nombre	Gol
o				o			

SUPLENTE				SUPLENTE			

DIRECTOR TÉCNICO

ASISTENTE 1

OFICIAL 1

OFICIAL 2

MÉDICO

CAPITÁN

DELEGADO DE CAMPO:
COMISARIO:
HORA DE INICIO DEL PARTIDO:
HORA DE INICIO DEL SEGUNDO TIEMPO:

CÁDULA NÚMERO:
CÁDULA NÚMERO:
HORA DE FINALIZACIÓN DEL PRIMER TIEMPO:
HORA DE FINALIZACIÓN DEL SEGUNDO TIEMPO:

REPORTE

TIEMPOS MUERTOS

1

Min

2

Min

1

Min

2

Min

EQUIPO A:
AMONESTADOS:
EXPULSADOS:

EN CASO DE EXPULSION INDICAR LAS CIRCUNSTACIAS QUE RODEAN EL CASO (ROJA DIRECTA O ACUMULACION DE TARJETAS) CON O SIN BALON, ENTRE OTROS

EQUIPO B:
AMONESTADOS:
EXPULSADOS:

INCIDENTES:

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL ARBITRO