

SERIE PLATA

INFORME ARBITRAL FUTSAL

ÁRBITRO 1:

ÁRBITRO 2:

ÁRBITRO 3:

CRONÓMETRO:

CATEGORÍA-A:

HORA DEL JUEGO:

FECHA:

LUGAR DEL PARTIDO:

TEMPORADA:

03:00 pm

24/06/2017

cancha hospital pedro garcia clara

EQUIPO A: Uni Ojeda

EQUIPO B: Altrebere Fc

Color uniforme:

Color uniforme:

Saque Inicial

()

TOTAL DE TANTOS

()

EQUIPO A:

Letras y números

EQUIPO B:

TITULARES

Número	Apellidos	Nombre	Gol
o			

TITULARES

Número	Apellidos	Nombre	Gol
o			

SUPLENTES

SUPLENTES

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