

CAMPEONATO INTERNO ASIERVY 2 ETAPA

INFORME ARBITRAL FUTSAL

ÁRBITRO 1:  
ÁRBITRO 2:  
ÁRBITRO 3:  
CRONÓMETRO:

CATEGORÍA-A:  
HORA DEL JUEGO: 10:00  
FECHA: 05/10/2019  
LUGAR DEL PARTIDO: Asiservy

TEMPORADA:

EQUIPO A:Etiquetado

EQUIPO B:Empaque

Color uniforme:

Color uniforme:

Saque Inicial

()

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