

LBO

INFORME ARBITRAL FUTSAL

ÁRBITRO 1:
ÁRBITRO 2:
ÁRBITRO 3:
CRONÓMETRO:

CATEGORÍA-A:
HORA DEL JUEGO:
FECHA: 22/04/2017
LUGAR DEL PARTIDO:

TEMPORADA:

EQUIPO A: EQUIPO B:

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