

LBO

INFORME ARBITRAL FUTSAL

ÁRBITRO 1:

ÁRBITRO 2:

ÁRBITRO 3:

CRONÓMETRO:

CATEGORÍA:

HORA DEL JUEGO:

FECHA:

LUGAR DEL PARTIDO:

TEMPORADA:

22/04/2017

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

TITULARES

| Número | Apellidos | Nombre | Gol |
|--------|-----------|--------|-----|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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:

CÉDULA NÚMERO:

CÉDULA 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