Imprimir Forma | Enviar por Email

NOMBRE DE LA COMPETENCA + LOGO
Competition Name

CONFEDERACION SUDAMERICANA DE VOLEIBOL

O-4 REPORTE DE RESULTADOS DE PARTIDOS
Match Report

CIUDAD: City:

FECHA: D/d M/m A/

HORA: Time: H Min

MATCH Nº :

CAMPO: Hall :

GRUPO / FASE : Pool / Phase :

ESPECTADORES: Spectators:

REPORTE DE RESULTADOS

EQUIPO : (A) (B)

Nº	C/L	Nombre de Jugadores

.....	Sets Ganados	.....
TEAM (A) (B)	Puntos Ganados	TEAM (A) (B)
	Sets 1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	TOTAL	

Entrenador

Capitán

1º Arbitro

2º Arbitro

EQUIPO : (A) (B)

Nº	C/L	Nombre de Jugadores

JUGADORES INICIALES

Cambios

I	II	III	IV	V	VI

I	II	III	IV	V	VI

SETS	I	II	III	IV	V	VI
1						
2						
3						
4						
5						

Cambios

I	II	III	IV	V	VI

REPORTE DEL JURADO DEL PARTIDO

COMENTARIO:

TEMPERATURA MAX : _____ HUMEDAD MAX : _____

OBSERVACIONES :

CONTROL ANTI-DOPING (si necesario): N° dos jugadores : Equipo A : Equipo B :

President **del jurado**

Nombre y Firma

Duración del set:

Set 1	....min.
Set 2	....min.
Set 3	....min.
Set 4	....min.
Set 5	....min.
Total	....min.