

INTERQUIRURGICO

INFORME ARBITRAL FUTSAL

ÁRBITRO 1:
ÁRBITRO 2:
ÁRBITRO 3:
CRONÓMETRO:

CATEGORÍA-A:
HORA DEL JUEGO:
FECHA:
LUGAR DEL PARTIDO:

TEMPORADA:

05/09/2017

EQUIPO A:Quintelas

EQUIPO B:Pasteur

Color uniforme:

Saque Inicial

Color uniforme:

()

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

MÁDICO

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