

INTERQUIRURGICO

INFORME ARBITRAL FUTSAL

ÁRBITRO 1:
ÁRBITRO 2:
ÁRBITRO 3:
CRONÓMETRO:

CATEGORÍA-A:
HORA DEL JUEGO:
FECHA: 12/09/2017
LUGAR DEL PARTIDO:

TEMPORADA:

EQUIPO A:

Piso9

EQUIPO B:

Quintelas

Color uniforme:

Saque Inicial

Color uniforme:

()

EQUIPO A:

TOTAL DE TANTOS
Letras y números

()

EQUIPO B:

TITULARES				TITULARES			
Nºmer	Apellidos	Nombre	Gol	Nºmer	Apellidos	Nombre	Gol
o				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