

4TO TORNEO DE FUT7 HOSPITAL DEL NORTE

INFORME ARBITRAL FUTSAL

ÁRBITRO 1:

ÁRBITRO 2:

ÁRBITRO 3:

CRONÓMETRO:

CATEGORÍA-A:

HORA DEL JUEGO:

FECHA:

LUGAR DEL PARTIDO:

TEMPORADA:

JUEVES 5 PM

24/09/2014

HGZN

EQUIPO A:

Arreglatodo F.c.

EQUIPO B:

Ombusdman

Color uniforme:

Color uniforme:

Saque Inicial

()

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