

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:

MIÉRCOLES 4:00

29/10/2014

HGZN

EQUIPO A:

Heroes Del Norte (x-mip)

EQUIPO B:

Anesquim

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

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                                                                                                                                       | <input type="text"/> | Min | ② | <input type="text"/> | Min | ① | <input type="text"/> | Min | ② | <input type="text"/> | Min |
| EQUIPO A:<br>AMONESTADOS:<br>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:<br>AMONESTADOS:<br>EXPULSADOS:                                                                                                |                      |     |   |                      |     |   |                      |     |   |                      |     |
| INCIDENTES:                                                                                                                             |                      |     |   |                      |     |   |                      |     |   |                      |     |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                          |                      |     |   |                      |     |   |                      |     |   |                      |     |

FIRMA DEL ARBITRO