

INFORME ARBITRAL FUTSAL

ÁRBITRO 1:
ÁRBITRO 2:
ÁRBITRO 3:
CRONÓMETRO:

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

TEMPORADA:

EQUIPO A: Clinica Good Hope

EQUIPO B: Upeu

Color uniforme:

Saque Inicial

Color uniforme:

0

TOTAL DE TANTOS

0

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		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