

ZONA ROJA DAMAS

INFORME ARBITRAL FUTSAL

ÁRBITRO 1:  
ÁRBITRO 2:  
ÁRBITRO 3:  
CRONÓMETRO:

CATEGORÍA-A:  
HORA DEL JUEGO:  
FECHA: 12/05/2019  
LUGAR DEL PARTIDO:

TEMPORADA:

EQUIPO A: Fuentes-choy

EQUIPO B: Ánco-díaz

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

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