



ACTA OFICIAL



TORNEO	COMPETICIÓN	NIVEL DE COMPETICIÓN

ÁRBITRO PRINCIPAL	ÁRBITRO ASISTENTE
Nombre y apellidos: Número y categoría:	Nombre y apellidos: Número y categoría:

EQUIPO A					Nombre y apellidos	EQUIPO B											
MARCADOR					Tiempos muertos	Juego	MARCADOR										
1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1°	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2°	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3°	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4°	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5°	1	2	3	4	5	6	7	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reinicios	Pérdidas de tiempo	Distracciones	Servicios ilegales	Faltas por juego	Reinicios	Pérdidas de tiempo	Distracciones	Servicios ilegales									
					1°												
					2°												
					3°												
					4°												
					5°												
Sacudidas	Faltas técnicas	Prácticas ilegales	Acciones antideportivas	Faltas por partido	Sacudidas	Faltas técnicas	Prácticas ilegales	Acciones antideportivas									

EQUIPO A	ÁRBITRO PRINCIPAL	ÁRBITRO ASISTENTE	EQUIPO B
Comentarios:	Comentarios:	Comentarios:	Comentarios:
	Número de juego(s) arbitrado(s):	Número de juego(s) arbitrado(s):	
Firma :	Firma :	Firma :	Firma :

Por favor, marque con un círculo al ganador.

Esta Acta Oficial debe de ser totalmente rellenada, firmada y llevada a la mesa de registro.

Pago realizado a fecha / /
por (apellido, nombre, cargo y firma):