

INFORME ARBITRAL FUTSAL

EQUIPO A:		EQUIPO B:	
Color uniforme:		Color uniforme:	
	Saque Inicial		

TITULARES				TITULARES			
N.º	Apellidos	Nombre	Gol	N.º	Apellidos	Nombre	Gol
0				0			

[illegible]

DELEGADO DE CAMPO:	CÁRDULA N.º:
COMISARIO:	CÁRDULA N.º:
HORA DE INICIO DEL PARTIDO:	HORA DE FINALIZACIÓN DEL PRIMER TIEMPO:
HORA DE INICIO DEL SEGUNDO 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