federaciónriojanadebaloncesto · Gobierno de La Rioja · DEPORTES FERRER · FEB FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE BALONCESTO

Equipo A: ______ **Equipo B:** ______

COMPETICIÓN: FECHA: HORA: ARBITRO PRINCIPAL:

PARTIDO Nº: LOCALIDAD: ARBITRO AUXILIAR:

Equipo A:

TIEMPO MUERTO: 1 / 2 / PERIODOS EXTRA

FALTAS DE EQUIPO: Periodo 1 / 2 / Periodo 3 / 4

NÚMERO LICENCIA	JUGADORES	Nº	ENTRADA	FALTAS 1	2	3	4	5

ENTRENADOR:

AYUDANTE:

DELEGADO:

Equipo B:

TIEMPO MUERTO: 1 / 2 / PERIODOS EXTRA

FALTAS DE EQUIPO: Periodo 1 / 2 / Periodo 3 / 4

NÚMERO LICENCIA	JUGADORES	Nº	ENTRADA	FALTAS 1	2	3	4	5

ENTRENADOR:

AYUDANTE:

DELEGADO:

TANTEO ARRASTRADO

	M			M			M			M	

TANTEOS

PERIODO 1	A:	B:
PERIODO 2	A:	B:
PERIODO 3	A:	B:
PERIODO 4	A:	B:
PERIODO EXTRA	A:	B:

TANTEO FINAL EQUIPO A ______ EQUIPO B ______

EQUIPO VENCEDOR

ANOTADOR:

CRONOMETRADOR:

OPERADOR 24":

FIRMAS: ARBITRO PRINCIPAL | ARBITRO AUXILIAR | Firma del Capitán en caso de Protesta:

DELEGADO DE CAMPO:

MÉDICO:

DEPORTES FERRER
federaciónriojanadebaloncesto