

FULL D'INFORME



Full d'Informe

Equip A:

Equip B:

Núm.

Categoria:

Localitat:

Data:

Equip A	Núm. Llicència	Nom	Funció
			AE-D-J
			AE-D-J
			AE-D-J
			AE-D-J
			AE-D-J

Equip B	Núm. Llicència	Nom	Funció
			AE-D-J
			AE-D-J
			AE-D-J
			AE-D-J
			AE-D-J

EN CAS QUE EL PARTIT HAGI ESTAT SUSPÈS EMPLENAR LES SEGÜENTS DADES

Ha estat començat? SI ☐ NO ☐

S'han posat d'acord per una nova data? SI ☐ NO ☐

En cas afirmatiu, per a quin dia i hora? Dia: Hora:

Conformitat Equip "A":

Conformitat Equip "B":

En/Na:

DNI:

L'equip arbitral podrà assistir?

Àrbitre Principal: SI ☐ NO ☐

Àrbitre Auxiliar: SI ☐ NO ☐

Anotador: SI ☐ NO ☐

Cronometrador: SI ☐ NO ☐

Operador RLL: SI ☐ NO ☐

Signatura de l'Àrbitre Principal

Llic:

Nom