Fecha del Partido	Division	Torneo / Zona / Etapa	Código de Plantilla		

Arbitro Designado	Arbitro Actuante	Firma del Arbitro

EQUIPO LOCAL

A
B
P

Encargado
NOMBRE Y FIRMA

Capitán
NOMBRE Y FIRMA

Delegado
NOMBRE Y FIRMA

Linesman

Cambios

N°de Camiseta	Por N°de Camiseta	Tiempo de Juego

A COMPLETAR POR LOS CAPITANES DE CADA EQUIPO

	N°	Carnet	D.N.I.	Apellido y Nombre	USO EXCLUSIVO DE LA UNION					
					Discip.	Lesión	Try	Conv	Penal	Drop
1										
15										
25										

EQUIPO VISITANTE

A
B
P

Encargado
NOMBRE Y FIRMA

Capitán
NOMBRE Y FIRMA

Delegado
NOMBRE Y FIRMA

Linesman

Cambios

N°de Camiseta	Por N°de Camiseta	Tiempo de Juego

A COMPLETAR POR LOS CAPITANES DE CADA EQUIPO

	N°	Carnet	D.N.I.	Apellido y Nombre	USO EXCLUSIVO DE LA UNION					
					Discip.	Lesión	Try	Conv	Penal	Drop
1										
15										
25										

PUNTUACION EQUIPO LOCAL

Anotación por N° de Camiseta				Puntos	
Try	Convers.	Penal	Drop	Puntos	Acumul.
			Total Primer Tiempo		

Anotación por N° de Camiseta				Puntos	
Try	Convers.	Penal	Drop	Puntos	Acumul.
			Total Segundo Tiempo		

PUNTUACION EQUIPO VISITANTE

Anotación por N° de Camiseta				Puntos	
Try	Convers.	Penal	Drop	Puntos	Acumul.
			Total Primer Tiempo		

Anotación por N° de Camiseta				Puntos	
Try	Convers.	Penal	Drop	Puntos	Acumul.
			Total Segundo Tiempo		

DISCIPLINA

AMONESTADOS - RETIROS TEMPORARIOS		
Camiseta	Apellido y Nombre	Equipo

EXPLULSADOS		
Camiseta	Apellido y Nombre	Equipo

INFORME MEDICO

Equipo	Apellido y Nombre	Código de Lesión				Descripción de la Lesión		

1° Digito: Lesión
A: Herida Cortante
B: Herida Contusa
C: Fractura
D: Luxaxión
E: Esguince
F: Desgarro
G: Otras

2° Digito: Area
A: Muscular
B: Cutánea
C: Articular
D: Osea
E: Visceral
F: Otra

3° y 4° Digito: Lugar del Cuerpo

Cabeza
AA: Cráneo
AB: Ojos
AC: Nariz
AD: Boca
AZ: Tronco

M. Superiores:
CA: Brazo
CB: Codo
CC: Antebrazo
CD: Manos

Firma del Medico

INFORMACION ADICIONAL

Elementos Médicos
Camilla Rigida
Férula inflable
Translado de Accidentados

Estado del Campo:
Bueno
Regular
Malo

Vestuarios:
Bueno
Regular
Malo

OBSERVACIONES DEL ARBITRO:

DELEGADO LOCAL
Cantidad Carnet
Conforme SI / NO

Firma

DELEGADO VISITANTE
Cantidad Carnet
Conforme SI / NO

Firma

RESULTADO FINAL		
LOCAL	VISITANTE	GANADOR

PUNTOS ADICIONALES		
		por conducta
		por cantidad de cambios
		por try
		otros