FBCV Federación Baloncesto Comunidad Valenciana

contra _____

Cat. y Gr. _____ Arb. Prin. _____ Arb. Aux. _____

Localidad _____ Fecha _____ Hora _____ Cod. Part. _____

Equipo A: _____

Tiempo muerto

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ Ex

Faltas de Equipo

	1	2	3			1	2	3	
Período ①	1	2	3		②	1	2	3	
Período ③	1	2	3		④	1	2	3	
Período ⑤	1	2	3		⑥	1	2	3	
Período ⑦	1	2	3		⑧	1	2	3	

Delegado de Equipo _____

Número Licencia	Nombre del Jugador	ENTRADAS 1	2	3	4	5	6	7	8	N.º Jug.	FALTAS
	Entrenador:										
	Ayudante:										

Equipo B: _____

Tiempo muerto

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ Ex

Faltas de Equipo

	1	2	3			1	2	3	
Período ①	1	2	3		②	1	2	3	
Período ③	1	2	3		④	1	2	3	
Período ⑤	1	2	3		⑥	1	2	3	
Período ⑦	1	2	3		⑧	1	2	3	

Delegado de Equipo _____

Número Licencia	Nombre del Jugador	ENTRADAS 1	2	3	4	5	6	7	8	N.º Jug.	FALTAS
	Entrenador:										
	Ayudante:										

A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B

Tanteos:

Período	① A ____	B ____	② A ____	B ____			
Período	③ A ____	B ____	④ A ____	B ____			
Período	⑤ A ____	B ____	⑥ A ____	B ____			
Ex A ____	B ____	⑦ A ____	B ____	⑧ A ____	B ____		

Final:

Equipo A: _____ Equipo B: _____

Vencedor: _____

Firma en caso de protesta

Delegado de campo:

Firma Anotador	Firma Cronometrador	Firma Operador 24"	Firma Árb. Principal	Firma Árb. Auxiliar