



COMITÉ ÁRBITROS: ..... Fecha .....  
FRONTON: ..... Hora .....  
CAMPEONATO: .....

### ACTA OFICIAL DE PARTIDOS

#### PRIMER PARTIDO

MODALIDAD ..... CATEGORIA ..... GRUPO .....

LOCAL	Juegos			VISITANTE	Juegos		
	1º	2º	3º		1º	2º	3º
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

EQUIPO ..... EQUIPO .....

TITULARES: ..... TITULARES: .....

Delantero	.....	Nº Insc.	.....	Delantero	.....	Nº Insc.	.....
Zaguero	.....	Nº Insc.	.....	Zaguero	.....	Nº Insc.	.....

RESERVAS: ..... RESERVAS: .....

.....	Nº Insc.	.....	Nº Insc.	.....	Nº Insc.	.....	Nº Insc.
.....	Nº Insc.	.....	Nº Insc.	.....	Nº Insc.	.....	Nº Insc.

#### SEGUNDO PARTIDO

MODALIDAD ..... CATEGORIA ..... GRUPO .....

LOCAL	Juegos			VISITANTE	Juegos		
	1º	2º	3º		1º	2º	3º
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

EQUIPO ..... EQUIPO .....

TITULARES: ..... TITULARES: .....

Delantero	.....	Nº Insc.	.....	Delantero	.....	Nº Insc.	.....
Zaguero	.....	Nº Insc.	.....	Zaguero	.....	Nº Insc.	.....

RESERVAS: ..... RESERVAS: .....

.....	Nº Insc.	.....	Nº Insc.	.....	Nº Insc.	.....	Nº Insc.
.....	Nº Insc.	.....	Nº Insc.	.....	Nº Insc.	.....	Nº Insc.

Nombre y apellidos	.....	Nº. Licencia Autonómica o Carnet Nacional	.....	N.I.F.	.....
<b>ARBITRO PRINCIPAL</b>	.....		.....		.....
<b>ARBITRO AUXILIAR</b>	.....		.....		.....

**INCIDENCIAS Y/O IMPUGNACIONES:**  **NO**  **SI** En caso afirmativo rellenar anexo

DELEGADO LOCAL (firma)	ARBITRO PRINCIPAL (firma)	DELEGADO VISITANTE (firma)
---------------------------	------------------------------	-------------------------------

D. ....	D. ....	D. ....
D. N. I.: .....	D. N. I.: .....	D. N. I.: .....