Federación de Baloncesto de Madrid

CONTRA

Nº Partido _____ Localidad _____ Arb. principal _____ (_____)

Categoría _____ Arb. auxiliar _____ (_____)

Grupo _____ Fecha _____ Hora _____

Comunidad de Madrid

Equipo A: _____

Tiempos muertos

Faltas de Equipo: 1. 2. 3. 4. 5. 6.

Lic.	Nombre Jugador	Nº	Entradas 1 2 3 4 5 6	Faltas
	Entrenador:			
	Ay. Entrenador:			

Delegado de Campo: _____

Equipo B: _____

Tiempos muertos

Faltas de Equipo: 1. 2. 3. 4. 5. 6.

Lic.	Nombre Jugador	Nº	Entradas 1 2 3 4 5 6	Faltas
	Entrenador:			
	Ay. Entrenador:			

TANTEO ARRASTRADO

PRIMER TIEMPO			SEGUNDO TIEMPO			PERIODOS EXTRA
1er PERIODO	2º PERIODO	3er PERIODO	4º PERIODO	5º PERIODO	6º PERIODO	
M	M	M	M	M	M	M

ENTRADAS - FIRMA DE LOS ENTRENADORES ENTRADAS JUGADORES

A	A	A	A	A	A	A
B	B	B	B	B	B	B

Equipo Ganador

Resultado Final A B

Resultado 2ª Parte A B

Resultado 1ª Parte A B

Resultado Período Extra A B

Firma del Capitán (A ó B) en caso de protesta

Firma Arbitro auxiliar

Firma Arbitro principal

Anotador

Cronometrador

Operador de 24"