



LIGA VENEZOLANA DE BÉISBOL FEMENINO

VICEPRESIDENCIA TÉCNICA

I TEMPORADA - 2017



INFORME DE SUPERVISIÓN DE JUEGO

DATOS DEL JUEGO									
JORNADA		GRUPO		JUEGO No.		FECHA			2017
LUGAR				ESTADIO					
HORA OFICIAL DE INICIO		HORA DE FINALIZACIÓN			DURACIÓN (NETO)				

ANOTACIÓN POR ENTRADAS															
	EQUIPOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	C	H	E	
VIS															
HC															

DATOS DE LOS ÁRBITROS															
HP:				1B:											
2B:				3B:											

DATOS DEL ANOTADOR OFICIAL Y ASISTENTE															
OFICIAL:				ASISTENTE:											

¿Los equipos llegaron puntualmente al estadio?	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
¿Los equipos cumplieron su horario de práctica?	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
¿Los equipos entregaron 30 minutos antes del inicio del juego la alineación provisional?	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
¿Los equipos presentaron la uniformidad requerida incluyendo los logos de la FVB y la LVBF?	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
¿Fueron revisados los útiles de juego (bates, cascos, equipos para receptor)?	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
¿Los equipos cumplieron el protocolo de salutación antes del inicio del juego?	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
¿Se contó con asistencia médica?	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
¿Hubo presencia de personal de seguridad o fuerza pública?	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
¿Existió personal encargado de recoger las pelotas?	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
¿El campo de juego cumplió con las normas previstas en las condiciones de competencia?	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
¿Hubo representantes de medios de comunicación dentro del terreno de juego?	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
¿De ser positiva su presencia, los árbitros hicieron cumplir las normas correspondientes?	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
¿Hubo sonido interno?	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
¿De haberlo, su prestación y uso se ajustó a las normas establecidas?	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
¿Hubo transmisión radial?	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
¿Hubo conexión a Internet?	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
¿El juego fue transmitido por el sistema <i>play by play</i> ?	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

COMISARIO TÉCNICO:	FIRMA:
--------------------	--------