

Torneo: _____

Fecha: ____/____/____ Juego Nro.: _____ Estadio: _____

Hora de inicio: _____ Hora de finalización: _____ Duración: _____

EQUIPOS Y SCORE FINAL

Equipo Visita: _____ Equipo Local: _____

Equipos	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	R	H	E

Umpire Home: _____ Umpire 1ra Base: _____

Umpire 2da Base: _____ Umpire 3ra Base: _____

Umpire L. Field: _____ Umpire R. Field: _____

Anotadores: 1. _____ 2: _____

Comisionados Técnicos: 1. _____ 2: _____

Asistentes: 1. _____ 2: _____

- | | | |
|--|----|----|
| 1. ¿Se realizaron en tiempo y forma todas las prácticas previas al juego? | Sí | No |
| 2. ¿Se entregó la alineación provisional 60 minutos antes del inicio del juego? | Sí | No |
| 3. ¿Recibieron los oficiales del Juego requeridos , la alineación oficial a tiempo? | Si | No |
| 4. ¿Se encontraba el campo de juego debidamente marcado y en buenas condiciones? | Sí | No |
| 5. ¿Se utilizaron los cuatro (4) Umpires según las normas de COPABE? | SI | No |
| 6. ¿Hubo Bat Boys? | Si | No |
| 7. ¿Se aplicaron correctamente las reglas de aceleración? | Sí | No |
| 8. ¿Funcionó bien el marcador? | Sí | No |
| 9. ¿Entraron cámaras de televisión o fotógrafos en el campo durante el partido? | Sí | No |
| 10. ¿Se aplicaron las normas relativas al acceso y la permanencia en los banquillos? | Sí | No |

Firma Comisionado Técnico

Firma Comisionado Técnico