



**FEDERACION DE  
BASQUETBOL DEL NEUQUEN**

**PLANILLA OFICIAL DE JUEGO  
DE MINIBASQUETBOL**

EQUIPO A: .....	Partido N°: .....	Arbitro Principal: .....
EQUIPO B: .....	Fecha: .....	Arbitro Auxiliar: .....
	Hora: .....	
	Lugar: .....	

<b>EQUIPO A:</b>	<b>TANTEADOR ACUMULADO</b>
<b>COLOR:</b>	
<b>ENTRADAS</b>	<b>A B A B A B</b>
1 2 3 4	1 1 41 41 81 81
<b>NOMBRE DEL JUGADOR</b>	2 2 42 42 82 82
<b>N° Lic.</b>	3 3 43 43 83 83
<b>N°</b>	4 4 44 44 84 84
1	5 5 45 45 85 85
2	6 6 46 46 86 86
3	7 7 47 47 87 87
4	8 8 48 48 88 88
5	9 9 49 49 89 89
6	10 10 50 50 90 90
7	11 11 51 51 91 91
8	12 12 52 52 92 92
9	13 13 53 53 93 93
10	14 14 54 54 94 94
11	15 15 55 55 95 95
12	16 16 56 56 96 96
13	17 17 57 57 97 97
14	18 18 58 58 98 98
15	19 19 59 59 99 99
16	20 20 60 60 100 100
17	21 21 61 61 101 101
18	22 22 62 62 102 102
19	23 23 63 63 103 103
20	24 24 64 64 104 104
21	25 25 65 65 105 105
22	26 26 66 66 106 106
23	27 27 67 67 107 107
24	28 28 68 68 108 108
25	29 29 69 69 109 109
26	30 30 70 70 110 110
27	31 31 71 71 111 111
28	32 32 72 72 112 112
29	33 33 73 73 113 113
30	34 34 74 74 114 114
31	35 35 75 75 115 115
32	36 36 76 76 116 116
33	37 37 77 77 117 117
34	38 38 78 78 118 118
35	39 39 79 79 119 119
36	40 40 80 80 120 120
37	
38	
39	
40	

<b>ENTRENADOR</b>	
<b>AYUDANTE ENTRENADOR</b>	
<b>EQUIPO B:</b>	
<b>COLOR:</b>	
<b>ENTRADAS</b>	<b>NOMBRE DEL JUGADOR</b>
1 2 3 4	<b>N° Lic.</b>
<b>N°</b>	<b>FALTAS</b>
1	1 2 3 4 5
2	4
3	5
4	6
5	7
6	8
7	9
8	10
9	11
10	12
11	13
12	14
13	15
14	
15	

<b>DETENCIÓN DE TIEMPO</b>	<b>FALTAS ACUMULADAS EQUIPO B</b>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>ENTRENADOR</b>	
<b>AYUDANTE ENTRENADOR</b>	

**OBSERVACIONES:** .....

.....

.....

.....

Periodo 1° A ..... B ..... Periodo 2° A ..... B ..... Periodo 3° A ..... B ..... Periodo 4° A ..... B .....	<b>MARCADOR FINAL</b> A ..... B .....  <b>EQUIPO GANADOR</b> .....	<b>FIRMAS</b> Planillero: ..... Cronometrista: ..... Arbitros: .....
--	--	---