



FEDERACIÓ DE BOXEIG DE LA COMUNITAT VALENCIANA

Tlf. 622 696 126 – Email: fboxeocv@hotmail.com



ACTA DE VELADA DE BOXEO

De los combates de la reunión de boxeo _____.

Celebrada en (recinto) _____, organizada por (promotor) _____.

El día _____ de _____ del año _____, con hora de inicio _____.

En la localidad _____, de la provincia de _____, supervisada por la Federació de Boxeig de la Comunitat Valenciana.

PRIMER COMBATE a _____ asaltos de _____ minutos, en la Categoría _____, de Sexo _____ y en el Peso _____.

_____	Nº _____	Peso _____	_____	_____
Nombre y Apellidos	Licencia	Federación	Ganador (o nulo)	

_____	Nº _____	Peso _____	Por _____
Nombre y Apellidos	Licencia	Federación	Decisión (Nº Asalto)

Árbitro _____ Juez _____ Juez _____ Juez _____

SEGUNDO COMBATE a _____ asaltos de _____ minutos, en la Categoría _____, de Sexo _____ y en el Peso _____.

_____	Nº _____	Peso _____	_____	_____
Nombre y Apellidos	Licencia	Federación	Ganador (o nulo)	

_____	Nº _____	Peso _____	Por _____
Nombre y Apellidos	Licencia	Federación	Decisión (Nº Asalto)

Árbitro _____ Juez _____ Juez _____ Juez _____

TERCER COMBATE a _____ asaltos de _____ minutos, en la Categoría _____, de Sexo _____ y en el Peso _____.

_____	Nº _____	Peso _____	_____	_____
Nombre y Apellidos	Licencia	Federación	Ganador (o nulo)	

_____	Nº _____	Peso _____	Por _____
Nombre y Apellidos	Licencia	Federación	Decisión (Nº Asalto)

Árbitro _____ Juez _____ Juez _____ Juez _____

CUARTO COMBATE a _____ asaltos de _____ minutos, en la Categoría _____, de Sexo _____ y en el Peso _____.

_____	Nº _____	Peso _____	_____	_____
Nombre y Apellidos	Licencia	Federación	Ganador (o nulo)	

_____	Nº _____	Peso _____	Por _____
Nombre y Apellidos	Licencia	Federación	Decisión (Nº Asalto)

Árbitro _____ Juez _____ Juez _____ Juez _____



FEDERACIÓ DE BOXEIG DE LA COMUNITAT VALENCIANA



Tlf. 622 696 126 – Email: fboxeocv@hotmail.com

QUINTO COMBATE a _____ asaltos de _____ minutos, en la Categoría _____, de Sexo _____ y en el Peso _____

_____	Nº _____	Peso _____	_____	_____
Nombre y Apellidos	Licencia	Federación	Ganador (o nulo)	
_____	Nº _____	Peso _____	Por _____	_____
Nombre y Apellidos	Licencia	Federación	Decisión (Nº Asalto)	
Árbitro _____	Juez _____	Juez _____	Juez _____	_____

SEXTO COMBATE a _____ asaltos de _____ minutos, en la Categoría _____, de Sexo _____ y en el Peso _____

_____	Nº _____	Peso _____	_____	_____
Nombre y Apellidos	Licencia	Federación	Ganador (o nulo)	
_____	Nº _____	Peso _____	Por _____	_____
Nombre y Apellidos	Licencia	Federación	Decisión (Nº Asalto)	
Árbitro _____	Juez _____	Juez _____	Juez _____	_____

SÉPTIMO COMBATE a _____ asaltos de _____ minutos, en la Categoría _____, de Sexo _____ y en el Peso _____

_____	Nº _____	Peso _____	_____	_____
Nombre y Apellidos	Licencia	Federación	Ganador (o nulo)	
_____	Nº _____	Peso _____	Por _____	_____
Nombre y Apellidos	Licencia	Federación	Decisión (Nº Asalto)	
Árbitro _____	Juez _____	Juez _____	Juez _____	_____

OCTAVO COMBATE a _____ asaltos de _____ minutos, en la Categoría _____, de Sexo _____ y en el Peso _____

_____	Nº _____	Peso _____	_____	_____
Nombre y Apellidos	Licencia	Federación	Ganador (o nulo)	
_____	Nº _____	Peso _____	Por _____	_____
Nombre y Apellidos	Licencia	Federación	Decisión (Nº Asalto)	
Árbitro _____	Juez _____	Juez _____	Juez _____	_____



FEDERACIÓ DE BOXEIG DE LA COMUNITAT VALENCIANA



Tlf. 622 696 126 – Email: fboxeocv@hotmail.com

NOVENO COMBATE a _____ asaltos de _____ minutos, en la Categoría _____, de Sexo _____ y en el Peso _____

Nombre y Apellidos N° Licencia Peso Federación Ganador (o nulo)

Nombre y Apellidos N° Licencia Peso Federación Por Decisión (N° Asalto)

Árbitro _____ Juez _____ Juez _____ Juez _____

DÉCIMO COMBATE a _____ asaltos de _____ minutos, en la Categoría _____, de Sexo _____ y en el Peso _____

Nombre y Apellidos N° Licencia Peso Federación Ganador (o nulo)

Nombre y Apellidos N° Licencia Peso Federación Por Decisión (N° Asalto)

Árbitro _____ Juez _____ Juez _____ Juez _____

UNDÉCIMO COMBATE a _____ asaltos de _____ minutos, en la Categoría _____, de Sexo _____ y en el Peso _____

Nombre y Apellidos N° Licencia Peso Federación Ganador (o nulo)

Nombre y Apellidos N° Licencia Peso Federación Por Decisión (N° Asalto)

Árbitro _____ Juez _____ Juez _____ Juez _____

DUODÉCIMO COMBATE a _____ asaltos de _____ minutos, en la Categoría _____, de Sexo _____ y en el Peso _____

Nombre y Apellidos N° Licencia Peso Federación Ganador (o nulo)

Nombre y Apellidos N° Licencia Peso Federación Por Decisión (N° Asalto)

Árbitro _____ Juez _____ Juez _____ Juez _____



FEDERACIÓ DE BOXEIG DE LA COMUNITAT VALENCIÀ

Tlf. 622 696 126 – Email: fboxeocv@hotmail.com



INCIDENCIAS (AÑADIR ANEXO SI ES NECESARIO)

CUESTIONARIO MÉDICO (OPCIONAL)

¿A QUÉ BOXEADORES ACONSEJA QUE ES NECESARIO EFECTUAR UN EXAMEN MÉDICO PREVIO AL PRÓXIMO COMBATE? ¿QUÉ TIPO DE EXPLORACIÓN? ¿ALGÚN BOXEADOR NECESITA UN PERÍODO DE DESCANSO EXTRA?

En _____ a _____ de _____ de 20____

El Médico (Nº Colegiado)

Supervisor

El Juez-Árbitro Principal