



Liga Profesional De Karate Do Tradicional De Puerto Rico y Artes Marciales Mixtas

• PO Box 20975, San Juan PR 00910 • Tel. 787-727-6026 • WWW.LPKDT-PR.ORG • DarioPcx@Hotmail.com •

Fecha: \_\_\_\_\_ Nombre del Evento: \_\_\_\_\_ No. De competidores: \_\_\_\_\_

Lugar de evento: \_\_\_\_\_ Organizador: \_\_\_\_\_

Oficial de Meza: \_\_\_\_\_ Este documentos es para encuentros de individuos y reflejara los resultados del encuentro junto al la información de los participantes.

Nombre del Competidor: Azul	<b>VS</b>	Nombre del competidor: Rojo
Peso:		Peso:
Edad:		Edad:
Estatura:		Estatura:
Tiempo en el deporte:		Tiempo en el deporte:
Recor: Ganadas _____ Perdidas _____		Recor: Ganadas _____ Perdidas _____
Empates _____ NC _____		Empates _____ NC _____
Nota:		Nota:

Resultados de los Jueces:

Juez 1 Nombre:	Resultado Azul:	Resultado Rojo:	Ganador: Azul <input type="checkbox"/> Rojo <input type="checkbox"/>
Juez 2 Nombre:	Resultado Azul:	Resultado Rojo:	Ganador: Azul <input type="checkbox"/> Rojo <input type="checkbox"/>
Juez 3 Nombre:	Resultado Azul:	Resultado Rojo:	Ganador: Azul <input type="checkbox"/> Rojo <input type="checkbox"/>
<b>Total</b>	Puntos:	Puntos:	Ganador: Azul <input type="checkbox"/> Rojo <input type="checkbox"/>

Ganador Nombre:	Decisión?
Color:	Unánime <input type="checkbox"/> KO <input type="checkbox"/> Descalificación <input type="checkbox"/> Otro: _____
Tiempo de Duración 1: _____ 2: _____	Dividida <input type="checkbox"/> TKO <input type="checkbox"/> Retiro Voluntario <input type="checkbox"/> _____



*[Signature]*  
*Honor, Lealtad y Respeto the Shotokan Way*  
 Presidente de la LPKDT-PR  
 Sensei Dario Ortiz

\_\_\_\_\_  
Firma de Oficial De Mesa: