



MASAYA SOCCER LEAGUE M.S.L.



FECHA: ____/____/____ CAMPO/#: _____ CATEGORIA: ____/____ HORA: ____:____ AM/PM
 NOMBRE DEL EQUIPO: _____ Oponente: _____
 NOMBRE DEL CAPITAN: _____ SUB-CAPITAN: _____
 NOMBRE DEL ARBITRO: _____ NOBRE DEL COACH: _____
 MARCADOR FINAL : _____

GOLES

GOLES

NO. CAMSA	ID #	NOMBRE DEL JUGADOR	FIRMA	GOLES	TARJETAS	
					AMAR	ROJA

COMENTARIOS: _____

GAFETES CAPITANES Y ENTRENADOR: SI NO BALON: SI NO UNIFORMES: SI NO HORA DE INGRESO: ____:____ pm/am
 PARTIDO: AMISTOSO OFICIAL BANDERINES SI NO NUMERO DE ID's ENTREGADAS: _____

A todos los delegados de los equipos: Por favor esta completamente prohibido el consume de bebidas alcoholicas dentro o a los alrededores de las instalaciones deportivas. Cada equipo es responsable de limpiar el espacio que ocupe en donde se encuentren aficionados a su equipo. Cada equipo que juegue el primer partido pondran los marcos. Los ultimos equipos quitaran y guardaran los marcos.

PAGO ARBITRAL: _____ PAGO ARBITRAL: _____

FIRMA DE ARBITRO: _____

COACH TEAM #1: _____

COACH TEAM #2: _____