

PLANILLA DE JUEGO

Fecha	
Zona	
Cat.	

Sres. Representantes: El horario de entrega de las planillas es hasta las 20 Hs.

Jugado		Jugado en:	Equipo Local:									
Nro.	Apellido y Nombre del Jugador	Doc. de Identidad	Firma	Goles	Mano	Ama.	Roja					
Apellido y Nombre Delegado Local				Firma				Goles				
Apellido y Nombre Sub-Delegado Local				Firma								
Cambio Equipo												
LOCAL	A	x	B	x	C	x	D	x	E	x	F	x

Equipo Visitante:												
Nro.	Apellido y Nombre del Jugador	Doc. de Identidad	Firma	Goles	Mano	Ama.	Roja					
Apellido y Nombre Delegado Visitante				Firma				Goles				
Apellido y Nombre Sub-Delegado Visitante				Firma								
Cambio Equipo												
VISITANTE	A	x	B	x	C	x	D	x	E	x	F	x

INFORME COMPLETAR POR EL ARBITRO	
Apellido y Nombre Control de Mesa Local.....	Firma.....
Apellido y Nombre Control de Mesa Visitante.....	Firma.....
HORARIO DE INICIO DE PARTIDO:	INFORME DEL PARTIDO:
.....
Firma del Arbitro	Aclaración de Firma
Sr. REPRESENTANTE: COMPLETE LOS DATOS DE LA PLANILLA CON LETRA IMPRENTA O COMPUTADORA	