VISION ACTIVA SOCCER LEAGUE

NOMBRE DEL EQUIPO :	**REMOLACHA FC**	**FECHA :**	**25-11-2024**
NOMBRE DEL OPONENTE :	**GUILA**	**HORA :**	**05:23:00**
CAPITAN :		**CRED# :**	**MANEJADOR :**

#	Cre	Nombre	FIRMA	G	TA	TR

ACCIDENTES SI __ NO __	**FIRMA DEL ARBITRO**
COMENTARIOS	
MARCADOR FINAL : REMOLACHA FC 3 vs 0 GUILA	
REFEREE :	**ESTADIO :**

VISION ACTIVA SOCCER LEAGUE

NOMBRE DEL EQUIPO :	**GUILA**	**FECHA :**	**25-11-2024**
NOMBRE DEL OPONENTE :	**REMOLACHA FC**	**HORA :**	**05:23:00**
CAPITAN :		**CRED# :**	**MANEJADOR :**

#	Cre	Nombre	FIRMA	G	TA	TR

ACCIDENTES SI __ NO __	**FIRMA DEL ARBITRO**
COMENTARIOS	
MARCADOR FINAL : REMOLACHA FC 3 vs 0 GUILA	
REFEREE :	**ESTADIO :**