AJUNTAMENT DE TORRENT

FUNDACIÓ ESPORTIVA MUNICIPAL

XXV JOCS ESPORTIUS DE LA COMUNITAT VALENCIANA

FASE LOCAL - TORRENT

Cal omplir totes les caselles

DATA		**JORNADA**		**GRUP**		**CATEGORIA:**		**RESULTAT FINAL:**
HORA		**LLOC**						

Equip local: _____

Equip Visitant: _____

EQUIP LOCAL:										**EQUIP VISITANT:**									
			FALTES										**FALTES**						
GOGNONS I NON	**DORSAL**	**GOLS**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**ACUMULADES**		**COGNOMS I NOM**	**DORSAL**	**GOLS**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**ACUMULADES**	

NOM I COGNOMS ARBITRES: _____

Signat árbitre

Signatura delegat equip A

Signatura delegat equip B

* En cas de ser un partit ajornat indiqueu data del calendari.