F.A.D.I.
FEDERACIÓN ARGENTINA DE DEPORTES INFANTILES

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 …….

Apellido y Nombre Sub-Delegado Local ……. Firma …….

Goles

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 …….

Apellido y Nombre Sub-Delegado Visitante ……. Firma …….

Goles

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