VISION ACTIVA SOCCER LEAGUE

NOMBRE DEL EQUIPO :	**AJAX FC**	**FECHA :**	**25-11-2024**
NOMBRE DEL OPONENTE :	**LA CLUB**	**HORA :**	**04:53:00**
CAPITAN :		**CRED# :**	**MANEJADOR :**

#	Cre	Nombre	FIRMA	G	TA	TR

ACCIDENTES SI __ NO __	**FIRMA DEL ARBITRO**
COMENTARIOS	
MARCADOR FINAL : AJAX FC 9 vs 4 LA CLUB	
REFEREE :	**ESTADIO :**

VISION ACTIVA SOCCER LEAGUE

NOMBRE DEL EQUIPO :	**LA CLUB**	**FECHA :**	**25-11-2024**
NOMBRE DEL OPONENTE :	**AJAX FC**	**HORA :**	**04:53:00**
CAPITAN :		**CRED# :**	**MANEJADOR :**

#	Cre	Nombre	FIRMA	G	TA	TR

ACCIDENTES SI __ NO __	**FIRMA DEL ARBITRO**
COMENTARIOS	
MARCADOR FINAL : AJAX FC 9 vs 4 LA CLUB	
REFEREE :	**ESTADIO :**