

LAS VEGAS VALLEY SOCCER LEAGUE

NOMBRE DEL EQUIPO :	DEP HIDALGO	FECHA :	07-11-2025
NOMBRE DEL Oponente :	AFC	HORA :	03:12:16
CAPITAN :		CRED# :	MANEJADOR :

#	Cre	Nombre	FIRMA	G	TA	TR

ACCIDENTES SI ___ NO ___	FIRMA DEL ARBITRO
COMENTARIOS	
MARCADOR FINAL : DEP HIDALGO ___ vs ___ AFC	
REFEREE :	ESTADIO :

LAS VEGAS VALLEY SOCCER LEAGUE

NOMBRE DEL EQUIPO :		AFC			FECHA :		07-11-2025		
NOMBRE DEL Oponente :		DEP HIDALGO			HORA :		03:12:16		
CAPITAN :					CRED# :				
MANEJADOR :									
#	Cre	Nombre	FIRMA	G	TA	TR			

ACCIDENTES SI ___ NO ___		FIRMA DEL ARBITRO
COMENTARIOS		
MARCADOR FINAL : DEP HIDALGO ___ vs ___ AFC		
REFEREE :		ESTADIO :