VISION ACTIVA SOCCER LEAGUE

NOMBRE DEL EQUIPO :	**AGUILA FC**	**FECHA :**	**25-11-2024**
NOMBRE DEL OPONENTE :	**AJAX FC**	**HORA :**	**05:27:00**
CAPITAN :		**CRED# :**	**MANEJADOR :**

#	Cre	Nombre	FIRMA	G	TA	TR

ACCIDENTES SI __ NO __	**FIRMA DEL ARBITRO**
COMENTARIOS	
MARCADOR FINAL : AGUILA FC 10 vs 10 AJAX FC	
REFEREE :	**ESTADIO :**

VISION ACTIVA SOCCER LEAGUE

NOMBRE DEL EQUIPO :	**AJAX FC**	**FECHA :**	**25-11-2024**
NOMBRE DEL OPONENTE :	**AGUILA FC**	**HORA :**	**05:27:00**
CAPITAN :		**CRED# :**	**MANEJADOR :**

#	Cre	Nombre	FIRMA	G	TA	TR

ACCIDENTES SI __ NO __	**FIRMA DEL ARBITRO**
COMENTARIOS	
MARCADOR FINAL : AGUILA FC 10 vs 10 AJAX FC	
REFEREE :	**ESTADIO :**