LAS VEGAS VALLEY SOCCER LEAGUE

NOMBRE DEL EQUIPO :	**10Y1**	**FECHA :**	**07-11-2025**
NOMBRE DEL OPONENTE :	**ESTRELLA BLANCA**	**HORA :**	**03:05:00**
CAPITAN :		**CRED# :**	**MANEJADOR :**

#	Cre	Nombre	FIRMA	G	TA	TR

ACCIDENTES SI __ NO __	**FIRMA DEL ARBITRO**
COMENTARIOS	
MARCADOR FINAL : 10Y1 1 vs 3 ESTRELLA BLANCA	
REFEREE :	**ESTADIO :**

LAS VEGAS VALLEY SOCCER LEAGUE

NOMBRE DEL EQUIPO :	**ESTRELLA BLANCA**	**FECHA :**	**07-11-2025**
NOMBRE DEL OPONENTE :	**10Y1**	**HORA :**	**03:05:00**
CAPITAN :		**CRED# :**	**MANEJADOR :**

#	Cre	Nombre	FIRMA	G	TA	TR

ACCIDENTES SI __ NO __	**FIRMA DEL ARBITRO**
COMENTARIOS	
MARCADOR FINAL : 10Y1 1 vs 3 ESTRELLA BLANCA	
REFEREE :	**ESTADIO :**