

THANKSGIVING CUP 2024 - 30 Y 31 DE MARZO

Team Name: _____ **City:** _____ **State:** _____

CATEGORIA
 LIBRE B FEM VET

Coach Full Name	Cell	Signature
#1		
#2		
#3		
#4		
#5		



Instructions: Fill-in everything, except the following columns: jersey#, yellow, red and goals (those are for the refs.) All Players must write complete information. Please write as clear as possible.

Brith Date - Nacimiento				Last Name (Apellido)	First Name (Nombre)	<i>Leave Blank - It's For refs</i>			
Month	Day/Dia	Year/Año	Jersey			Yellow	Red	Goals	
1					#				gols
2					#				gols
3					#				gols
4					#				gols
5					#				gols
6					#				gols
7					#				gols
8					#				gols
9					#				gols
10					#				gols
11					#				gols
12					#				gols
13					#				gols
14					#				gols
15					#				gols
16					#				gols
17					#				gols
18					#				gols
19					#				gols
20					#				gols
21					#				gols
22					#				gols
23					#				gols
24					#				gols
25					#				gols
26					#				gols
27					#				gols
28					#				gols
29					#				gols
30					#				gols
TOTALS						Yellows	Reds	Goals	