

COPA HORIZON INDOOR IV EDICIÓN | 24-26 ABRIL 2026

Team Name: _____ City: _____ State: _____

CATEGORIA A B FEM

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
TOTALS							Yellows	Reds	Goals