



PLANILLA PRE-PARTIDO

INTER IQUITOS FC (Cat. 2017)

Amazonas Cup - Acta oficial de alineacion

Documento para entrega al arbitro antes del inicio del encuentro

Fecha del partido:	____/____/____	Hora:	____:____
Rival:	_____	Cancha / Lugar:	_____
Categoría:	2017	Fase / Torneo:	CLAUSURA

Declaro bajo responsabilidad que los jugadores relacionados se encuentran habilitados para este encuentro. Marque con una X si el jugador es TITULAR o SUPLENTE antes del inicio del partido.

#	Foto	Dors.	Apellidos y nombres	DNI	Pos.	TITULAR	SUPLENTE	Obs.
---	------	-------	---------------------	-----	------	---------	----------	------

No hay jugadores registrados en este equipo.

PRESIDENTE, CUERPO TECNICO Y DELEGADOS

Sin dirigentes registrados.

FIRMAS DE CONFORMIDAD

Delegado del equipo	Firma:	_____
Entrenador / DT	Firma:	_____
Capitan del equipo (dorsal: _____)	Firma:	_____
Arbitro / Comisario	Firma:	_____

Sello del equipo (opcional):