

SPIELBERICHT - Kinderfußball

Gebiet..... U7*

U8*

U9*

U10*

Datum:
Beginnzeit:
Ort:

Die Betreuer sind verpflichtet die Namen und die Spielerpassnummern der teilnehmenden Spieler in diese Liste einzutragen!

Das Formular muss innerhalb einer Woche beim STFV abgegeben werden!

Es besteht Spielerpasspflicht! Der Turnierveranstalter ist für eine geordnete Spielerpasskontrolle vor dem Turnier verantwortlich!



Mannschaft 1:			Mannschaft 2:			Mannschaft 3:			Mannschaft 4:			Mannschaft 5:		
Nr.	Name	Passnr.	Nr.	Name	Passnr.	Nr.	Name	Passnr.	Nr.	Name	Passnr.	Nr.	Name	Passnr.
1			1			1			1			1		
2			2			2			2			2		
3			3			3			3			3		
4			4			4			4			4		
5			5			5			5			5		
6			6			6			6			6		
7			7			7			7			7		
8			8			8			8			8		
9			9			9			9			9		
10			10			10			10			10		
11			11			11			11			11		
12			12			12			12			12		

Betreuer:	Betreuer:	Betreuer:	Betreuer:	Betreuer:
-----------	-----------	-----------	-----------	-----------

Unterschrift:	Unterschrift:	Unterschrift:	Unterschrift:	Unterschrift:
---------------	---------------	---------------	---------------	---------------

nicht angetreten*

nicht angetreten*

nicht angetreten*

nicht angetreten*

nicht angetreten*

**Zutreffendes ankreuzen!*