CAMPEONATO 2026

EQUIPO
MÉDICOS

LOCAL	ADIOS JUVENTUD
VISITANTE	MÉDICOS

CAT +	50

FECHA	28/11/2026	HORA	16:00	CANCHA	COMPLEJO LA CORUÑA	FORM	FECHA 9
TÉCNICO	C.I. _____	NOMBRE					
DELEGADO	C.I. _____	NOMBRE					

#	N°	Edad	N° Carnet	JUGADOR	G	A	R	D	FIRMA
1		65	8482	AGUINSKY TOLOSA, GUILLERMO					
2		48	7711	ALONSO, GABRIEL					
3		70	8294	AREOSA CASTIGLIOLO, HECTOR MANUEL					
4		57	8292	AVILA DIAZ, JOSE EMILIO					
5		61	8409	AVILA DIAZ, JOSE JAVIER					
6		63	5544	BENZO VERA, ANDRES					
7		57	8291	BIANCHI MAS, MARCOS DANIEL					
8		67	5652	BRIOSO D'ANGELO, RAUL DANIEL					
9		50	8290	CADDEO BONILLA, DIEGO					
10		49	7042	CORREA DECUADRA, CARLOS JULIO					
11		51	8288	DURAN SANCHEZ, FERNANDO JAVIER					
12		56	7474	ESCOBAR FERNANDEZ, MARCELO ADRIAN					
13		59	8287	FAGNONI BOLLO, FERNANDO DANIEL					
14		62	8659	FERNANDEZ, GUSTAVO					
15		56	8285	FORT SAAVEDRA, FREDY DANIEL					
16		55	8286	FORT SAAVEDRA, RUBEN EDWARD					
17		59	8314	GIARDI WIRTISCH, LEONARDO ADRIAN					
18		50	8623	GULARTE, PABLO MARTÍN					
19		60	8284	IGLESIAS MONTES, FERNANDO					
20		67	8283	KLEINMAN NOBLE, JORGE OSCAR					
21		50	8282	MADERA PETRONE, PABLO MARTIN					
22		57	5021	MARI VIÑOLI, JULES PAUL					
23		62	8281	MENDEZ de ARRUDA SALABERRY, LUIS					
24		57	8280	PEREIRA MARQUEZ, NESTOR GABRIEL					
25		56	8279	PEREYRA VIEYTO, CARLOS JAVIER					
26		53	8278	RODRIGUEZ AMARAL, LUIS ENRIQUE					
27		50	8276	RODRIGUEZ SANTOS, PABLO CESAR					
28		55	8275	SALGADO ALVAREZ, NELO DELMAR					
29		55	7274	SCELZA, HUGO					
30		62	6182	SILVA, GERVASIO					
31		63	8277	TORALES BRUM, MARIO					
32		57	8297	VILLAR MALLO, FERNANDO DANIEL					
33									
34									
35									
36									
37									
38									
39									
40									

FEDERACIÓN FÚTBOL MASTER

PLANILLA OFICIAL DE PARTIDO (CONTINUACIÓN)

CATEGORÍA +50

#	N°	Edad	N° Carnet	JUGADOR	G	A	R	D	FIRMA
41									
42									
43									
44									
45									

Cambios en el PARTIDO (Max 6)

ENTRA						
SALE						

Jugador menor

Golero menor

Cambios en el ENTRETIEMPO

ENTRA										
SALE										

RESULTADOS

Resultado 1er. Tiempo	Goles
LOCAL: ADIOS JUVENTUD	
VISITANTE: MÉDICOS	

Resultado Final	Goles
LOCAL: ADIOS JUVENTUD	
VISITANTE: MÉDICOS	

LEYENDAS

* G - GOLES
* A - AMARILLA
* R - ROJA
* D - DENUNCIAS / OBSERVACIONES

FIRMAS DELEGADOS

FIRMA DELEGADO: _____

CONTRAFIRMA: _____

ARBITROS (Nombre, Apellido y Firma)

Puesto	Nombre y Apellido	Firma
CENTRAL		
1er. ASISTENTE		
2do. ASISTENTE		