LAGUPPSTÄLLNING

VÄLKOMNA! VÄNLIGEN TEXTA NAMN ETC TYDLIGT EFTERSOM VI LÄSER UPP BLA MÅLSKYTTARNAS NAMN.
LÄMNA SEDAN IN LAGUPPSTÄLLNINGEN TILL SEKRETARIATET 15 MIN INNAN MATCH
RESPEKTERA VÅRA DOMARE! LYCKA TILL!

FÖRENING &LAG/NR:tex Rå IF 1,blå etc.	
ÅLDERSGRUPP:tex P93,F98 etc	
DATUM:	**2010-01-**
1.TRÄNARE:namn&e-post	
2.LAGLEDARE:namn&epost	

MAX 10 SPELARE I TRUPPEN MARKERA VILKA SOM SPELAR I X=DELT I VAR MATCH

VAR VÄNLIG TEXTA

NR	NAMN	PERSNR	MATCH 1					MATCH 2					MATCH 3					MATCH 4					MATCH 5					MATCH 6				
			RES:					RES:					RES:					RES:					RES:					RES:				
			X=DELT	DISP *)	MÅL	VARN	UTV	X=DELT	DISP *)	MÅL	VARN	UTV	X=DELT	DISP *)	MÅL	VARN	UTV	X=DELT	DISP *)	MÅL	VARN	UTV	X=DELT	DISP *)	MÅL	VARN	UTV	X=DELT	DISP *)	MÅL	VARN	UTV

*) IFYLLES AV HARLÖSASPELEN SEKRETARIATET EV DISP GODKÄNDA AV:

NAMN:_____DATUM:_____

MATCH 1	MATCH 2	MATCH 3	MATCH 4	MATCH 5	MATCH 6
UNDERSKRIFT LAGLEDARE:	UNDERSKRIFT LAGLEDARE:	UNDERSKRIFT LAGLEDARE:	UNDERSKRIFT LAGLEDARE:	UNDERSKRIFT LAGLEDARE:	UNDERSKRIFT LAGLEDARE:

Harlösa IF