

**CONFERENCIA NACIONAL DE FUTBOL AMERICANO  
INFANTIL  
CONTROL DE JUGADAS**

TEMPORADA \_\_\_\_\_

ORGANIZACIÓN:	CATEGORIA:
HEAD COACH:	MANAGER:
MEDICO:	AGUADOR:
FECHA:	DEL JUEGO VS.:

NUM. PROG	PESO	NOMBRE	JERSEY NUM.	J u g a d a s								S a n c						
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		
31																		
32																		
33																		
34																		
35																		

EQUIPO LOCAL	EQUIPO VISITANTE
LLEVO EL CONTROL DE FRECUENCIA DE JUGADAS	LLEVO EL CONTROL DE FRECUENCIA DE JUGADAS
NOMBRE:	NOMBRE:

***Firman de estar de acuerdo los Managers de ambos equipos***

PRIMER MEDIO	SEGUNDO MEDIO
FIRMA	FIRMA
LOCAL	LOCAL
VISITANTE	VISITANTE

NOTA: EL JUGADOR DEBERA PARTICIPAR COMO MINIMO 4 JUGADAS POR CADA MEDIO TIEMPO, DE NO HACERLO EN EL PRIMER MEDIO, SERAN DOBLES LAS JUGADAS FALTANTES PARA EL SEGUNDO MEDIO.