Spelarförteckning

Match: _____ MatchNr: _____

Tävling: _____ Omgång: _____ Halvtids resultat ____-____

Tid: _____ Anläggning: _____ Slut resultat ____-____

Domare: _____

Nr	Kap	Ers	Namn	Personnummer	Varn	Utv	Mål

Ledare	Roll	Avvisning

Lagledarens underskrift _____

Teckenförklaring

Avvisning (L=Lindrig, G=Grov)
Varn = Varning
Utv = Utvisning (L=lindrig, M=målchans, G=grov)

Rapporten sändes till Ålands FF senast
3 dagar efter spelad match.
Ålands Fotbollförbund
Östra Esplanadgatan 7
E-post: fotboll@idrott.ax
Fax: 00358-(0)18-16851