Expulsados _____

Amonestados _____

Observaciones _____

Lesiones _____

B	Min.	Jug.	Cnv.	Try	Pnl.	Total							Total 2º Tiempo
A	Min.	Jug.	Cnv.	Try	Pnl.	Total							Total 2º Tiempo
B	Min.	Jug.	Cnv.	Try	Pnl.	Total							Total 1º Tiempo
A	Min.	Jug.	Cnv.	Try	Pnl.	Total							Total 1º Tiempo

Unión de Rugby del Uruguay

División	Fecha	Hora
	/ /	:

Locatario _____

Visitante _____

Cancha _____

Referee _____

Firma _____ ☐ Designado

1º Lineman _____

Firma _____ ☐ Designado

2º Lineman _____

Firma _____ ☐ Designado

Primer Tiempo Hs ☐

Resultado ☐ A ☐

Segundo Tiempo Hs ☐

Resultado ☐ A ☐

Ganador _____

Resultado ☐ A ☐

Debe ser completada por el Visitante

Visitante _____

Nº	Nombre, Apellido