MATCHRAPPORT

Olympic Cup 40 år!

Nr	Personnummer	Namn	Deltagare matcher!								Mål (inte obligatoriskt)							
			1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8

Ledare	Funktion	Telefon dagtid

B.K. OLYMPIC MALMÖ 1920

Ex 1 lämnas till sekretariatet före första matchen.

Ex 2 lämnas till sekretariatet efter sista spelad match.

Det är viktigt att ledare lämnar in denna lapp enligt SvenskaFF:s regler.

Lagledarens underskrift: _____

(Godkännande efter sista match)