Núm. partit: _____

CONSELL DE L'ESPORT ESCOLAR DE BARCELONA

Esport: _____ Categoria: _____ Grup: _____

Data: _____ Hora: _____

Terreny de Joc: _____

Equip local: _____

Equip visitant: _____

T.J. nom: _____ Núm.: _____

INFORME D'INCIDENTS ☐ **OBSERVACIONS** ☐

Signatura

Av. Litoral, 86-96 - 08005 Barcelona - Telèfon 93 219 32 16 - Fax 93 219 35 54 - E.mail: ceeb@elconsell.cat - Web: ceeb@elconsell.cat

Generalitat de Catalunya

esportcat

Ajuntament de Barcelona