



City Of Hillsboro
United Soccer League



Date: _____

Team Name: _____

Home:

Away:



Player Name (First, Last Name)	OASA#	Uniform Number	Yellow Card	Goals
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Nombre del Arbitro/Referee Name: _____

Nombre del Arbitro/Referee Name:

OASA #

Player Name/Nombre de Jugador:

2-Yellow / 2-Amarillas:

Direct Red / Roja Directa:

OASA #

Player Name/Nombre de Jugador:

2-Yellow / 2-Amarillas:

Direct Red / Roja Directa:

OASA #

Player Name/Nombre de Jugador:

2-Yellow / 2-Amarillas:

Direct Red / Roja Directa:

I certify that I received all of the player cards from my team. *Certifico que he recibido todas las tarjetas de jugador de mi equipo.*