



PUERTO RICO LITTLE LADS & LASSIES BASKETBALL INC.
TORNEO REGIONAL LITTLE LADS MASCULINO
TORNEO REGIONAL LITTLE LASSIES FEMENINO



Lista de Jugadores

Temporada _____

ORGANIZACION DE EQUIPO: _____

COLORES DE UNIFORMES: _____

Nombre de Jugador(a)	Numero
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	

NOMBRE APODERADO: _____ TELEFONO: _____
NOMBRE DIRIGENTE: _____ TELEFONO: _____
NOMBRE ASISTENTE _____ TELEFONO: _____
NOMBRE ANOTADOR: _____ TELEFONO: _____

**Nota: Este documento debe completarse una vez reciba los uniformes.
Debe entregarse este documento al momento de cada juego.**



PUERTO RICO LITTLE LADS & LASSIES BASKETBALL INC.
Caribbean Cup Of Little Lads & Lassies Basketball



List of Players

SEASON _____

ORGANIZATION OR TEAM: _____

UNIFORMS COLORS: _____

Players Name	Number
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	

GENERAL MANAGER NAME: _____ TELEPHONO: _____

COACH NAME: _____ TELEPHONO: _____

ASSISTANT COACH NAME _____ TELEPHONO: _____

SCORRER NAME: _____ TELEPHONO: _____

**Note: This document must full fill once you receive your teams uniforms.
This document must be presented ad start of every single game.**