



Additional Substitution Pass (Head Injury to Other Team)

Team
Equipo _____

Player in
Jugador Entra _____ # _____

Player Out
Jugador Sale _____ # _____

Coach
Director _____

Referee
Arbitro _____

Date **Half** **Time**
Fecha *Medio* *Tiempo* _____



Additional Substitution Pass (Head Injury to Other Team)

Team
Equipo _____

Player in
Jugador Entra _____ # _____

Player Out
Jugador Sale _____ # _____

Coach
Director _____

Referee
Arbitro _____

Date **Half** **Time**
Fecha *Medio* *Tiempo* _____



Additional Substitution Pass (Head Injury to Other Team)

Team
Equipo _____

Player in
Jugador Entra _____ # _____

Player Out
Jugador Sale _____ # _____

Coach
Director _____

Referee
Arbitro _____

Date **Half** **Time**
Fecha *Medio* *Tiempo* _____



Additional Substitution Pass (Head Injury to Other Team)

Team
Equipo _____

Player in
Jugador Entra _____ # _____

Player Out
Jugador Sale _____ # _____

Coach
Director _____

Referee
Arbitro _____

Date **Half** **Time**
Fecha *Medio* *Tiempo* _____