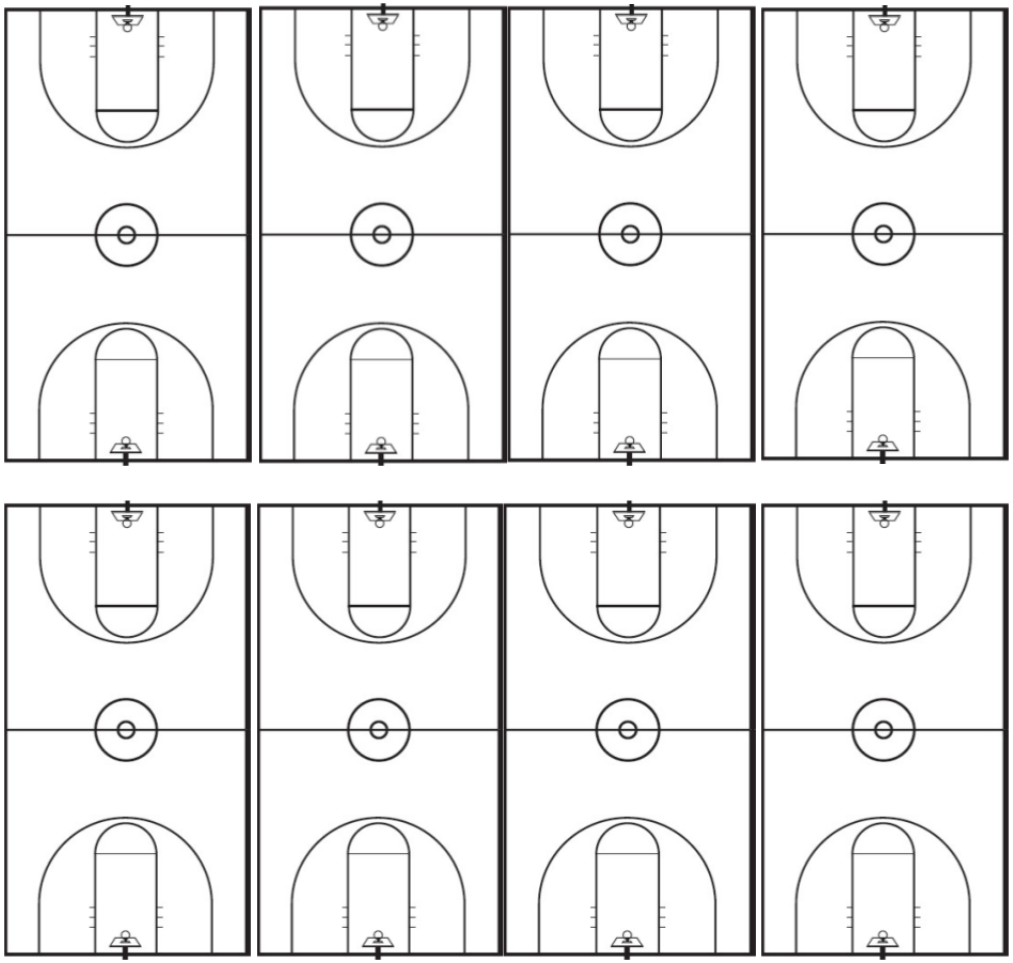
Tubaloncest

Equipo: _____

Sesión (nº): _____

Día: _____

Observaciones: _____