



ACTA LIGA INTERSEMANAL DE VETERANAS

EQUIPO LOCAL _____ EQUIPO VISITANTE _____

FECHA _____ DE _____ 20 _____

INDIVIDUAL

1.

LIC N° _____ _/___/___/___

2.

LIC N° _____ _/___/___/___

3.

LIC N° _____ _/___/___/___

1.

LIC N° _____ _/___/___/___

2.

LIC N° _____ _/___/___/___

3.

LIC N° _____ _/___/___/___

DOBLES

1.

LIC N° _____

LIC N° _____ _/___/___/___

2.

LIC N° _____

LIC N° _____ _/___/___/___

1.

LIC N° _____

LIC N° _____ _/___/___/___

2.

LIC N° _____

LIC N° _____ _/___/___/___

OBSERVACIONES

CLUB GANADOR: _____ RESULTADO _____

FIRMA
CAPITAN EQUIPO LOCAL

FIRMA
JUEZ ÁRBITRO

FIRMA
CAPITAN EQUIPO VISITANTE

NOTA IMPORTANTE: El acta cumplimentada en todos sus apartados deberá estar en la FTM antes de las 48hrs de la finalización del encuentro