

Amb el suport de




DATA

JORNADA

DIVISIÓ I GRUP

PARTIT DISPUTAT AL CLUB: \_\_\_\_\_

Equip Local

Equip Visitant

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

	Nom Jugador/a	Número Llicència											Nom Jugador/a	Número Llicència
1														
2														
3														
4														
	TOTAL PUNTS									TOTAL PUNTS				

\_\_\_\_\_  
Nom, DNI i Firma (capità/na local)

\_\_\_\_\_  
Nom, DNI i Firma (capità/na visitant)

INDICÈNCIES DE L'ELIMINATÒRIA:

---



---



---

**L'EQUIP LOCAL HA D'ENVIAR AQUESTA ACTA ABANS DE 24 HORES DESPRÉS DEL PARTIT  
PER CORREU ELECTRÒNIC ( info@esquaix.cat )  
TOTS ELS RESULTATS A esquaix.cat**