

DATA

JORNADA

DIVISIÓ I GRUP

PARTIT DISPUTAT AL CLUB: _____

Equip Local

1

2

3

Equip Visitant

Nom Jugador/a

Número llicència

Nom Jugador/a

Número llicència

1
2
3

	Nom Jugador/a	Número llicència								Nom Jugador/a	Número llicència
1											
2											
3											

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**