LIGA CLUBES SIN CAMPOS FGM

ENFRENTAMIENTO:	FECHA
LUGAR:	

JUGADORES	Licencia	Hex.	Hcp. Juego	DIF. GOLPES	GANADOR	UP'S

Partido Individual

Tee	*Hora*							

Partido Individual

Tee	*Hora*							

Mejor Bola

Tee	*Hora*							

Mejor Bola

Tee	*Hora*							

Mejor Bola

Tee	*Hora*							

Equipo 1:
Capitán:

Equipo 2:
Capitán:

Firma

Firma

D. _____ como capitán del equipo _____ CERTIFICA que los jugadores reunen todas las condiciones exigidas en la Normativa de la L

D. _____ como capitán del equipo _____ CERTIFICA que los jugadores reunen todas las condiciones exigidas en la Normativa de la L