

ACTA DEL PARTIDO

MATCH PLAY DOBLES 2019

FECHA: _____

HORA: _____

PAREJA 1	NOMBRE, APELLIDOS	HCP	HJU	HANDICAP MATCH
JUGADOR 1:				
JUGADOR 2:				

PAREJA 2	NOMBRE, APELLIDOS	HCP	HJU	HANDICAP MATCH
JUGADOR 1:				
JUGADOR 2:				

RESULTADO MATCH

--

FIRMA PAREJA 1

FIRMA PAREJA 2

ES OBLIGATORIO ENTREGAR EL ACTA DEL PARTIDO RELLENO Y FIRMADO A LA FINALIZACIÓN DEL PARTIDO.
EN CASO CONTRARIO AMBAS PAREJAS QUEDARÁN DESCALIFICADAS DEL TORNEO.

SOLICITE EL ACTA DEL PARTIDO EN EL CADDIE MASTER ANTES DE SALIR AL CAMPO