

XXVIII CAMPEONATO ACRECA INTERCAJAS DE GOLF – SALOU 2017

Fecha de celebración: 13 al 17 de Junio de 2017



A.C.R.E.C.A.

VOCALÍA DE DEPORTES

ASOCIACIÓN PARTICIPANTE _____

DE LA CAJA DE AHORROS _____

DELEGADO _____ Oficina/clave _____

Teléfono _____ Fax _____ e-mail _____

RELACIÓN DE JUGADORES – PARTICIPANTES

PAREJA	NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I.	LICENCIA	HP
1.1.				
1.2.				
2.1.				
2.2.				
3.1.				
3.2				

CAPITÁN – DELEGADO _____ Oficina /clave _____

Teléfono _____ Fax _____ e-mail _____

CERTIFICACIONES

DON _____

PRESIDENTE DE _____

CERTIFICA: Que los _____ jugadores arriba reseñados pertenecen a la Asociación, Hermandad, Grupo de Empresa, Club, etc. de empleados que presido.

Firma , sello y fecha

En la reunión del Delegados se recogerán los originales.