



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

VOCALÍA DE DEPORTES

XXX CAMPEONATO ACRECA INTERCAJAS DE GOLF – PONTEVEDRA 2019

Fecha de celebración: 10 al 14 de Septiembre de 2019

ASOCIACIÓN PARTICIPANTE _____

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, etc. de empleados que presido.

Firma , sello y fecha

En la reunión de Delegados se recogerán los originales.