



A.C.R.E.C.A.
VOCALÍA DE DEPORTES

XXXV CAMPEONATO ACRECA DE GOLF – ANTEQUERA 2024

Fecha de celebración: 4 al 8 de Junio de 2024

ASOCIACIÓN PARTICIPANTE: _____

DELEGADO _____ Oficina/clave _____

Teléfono _____ Fax _____ e-mail _____

RELACIÓN DE JUGADORES – PARTICIPANTES

PAREJA	NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I.	LICENCIA	HP

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 del primer día la Organización debe disponer de este documento, cumplimentado y firmado en formato PDF.
Por lo que se deberá haber enviado previamente, con tiempo suficiente, al responsable de la Asociación organizadora.**