

ACTA FEMENINA FORMACIÓN EQUIPO VETERANO.

FECHA: _____

CLUB: _____

CAPITÁN: _____

EQUIPO RIVAL: _____

Hora de entrega del acta (a rellenar por el juez árbitro) _____

	JUGADORES/AS	EDAD	TOTAL EDAD
PAREJA 1 <i>Suma de edades igual o superior a 75 años</i>			
PAREJA 2 <i>Suma de edades igual o superior a 80 años</i>			
PAREJA 3 <i>Suma de edades igual o superior a 85 años</i>			
PAREJA 4 <i>Suma de edades igual o superior a 90 años</i>			
PAREJA 5 <i>Suma de edades igual o superior a 95 años</i>			

Firma del Capitán: _____

Dar esta hoja cumplimentada (por duplicado) al JUEZ ÁRBITRO 30 minutos antes del comienzo de la eliminatoria.