

## COMARCA CAMPO DE CARIÑENA

Jornada nº \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Hora \_\_\_\_\_

<b>Nombre equipo Local:</b>	<b>Nombre equipo Visitante:</b>
<b>Jugador 1 (Capitán del partido)</b>	<b>Jugador 1 (Capitán del partido)</b>
<b>Jugador 2</b>	<b>Jugador 2</b>

	Set 1	Set 2	Set 3	Resultado final
<b>Equipo Local</b>				
<b>Equipo visitante</b>				
<b>Observaciones</b>				

<b>Nombre del equipo ganador</b>	
<b>Nombre del equipo perdedor</b>	

FIRMA DEL ACTA DEL PARTIDO	
<b>Capitán equipo local</b>	
<b>Capitán equipo visitante</b>	

- El acta deberá de estar firmada por los capitanes de ambos equipos para que tenga validez.
- Enviar el acta por email [deportes@campodecarinena.org](mailto:deportes@campodecarinena.org) antes de la fecha marcada por la Comarca Campo de Cariñena.