



# FEDERACIÓN MADRILEÑA DE DEPORTES PARA SORDOS

C/ Elfo, 23 Local- 28027 MADRID  
Tlf: 91 299 06 98 Fax: 91 299 06 99  
Email: fmds@fmds.es Url: www.fmds.es

Modelo 772



## ACTA DE PARTIDO DE PADEL DOBLE

Tipo de Competición:

CATEGORÍA:

F

M

TEMPORADA:

/

LUGAR DE ENCUENTRO:

FECHA:

/ /

JORNADA:

HORA CITA:

:

H

HORA COMIENZO:

:

H

HORA FINALIZADO:

:

H

Equipo Local:

Grupo:

Equipo Visitante:

Grupo:

JUGADORES:

NOMBRES

Apellidos

Nº LICENCIA

1.-		
2.-		

SUPLENTE:

3.-		
4.-		
5.-		

DELEGADO o CAPITÁN:

JUGADORES:

NOMBRES

Apellidos

Nº LICENCIA

1.-		
2.-		

SUPLENTE:

3.-		
4.-		
5.-		

DELEGADO o CAPITÁN:

SET/JUEGOS:

1

2

3

4

5

6

7

JUEGOS

Final

1ER SET	Local										
	Visitante										
2ER SET	Local										
	Visitante										
3ER SET	Local										
	Visitante										

FIRMA

DELEGADO o CAPITÁN LOCAL

FIRMA

DELEGADO o CAPITÁN VISITANTE

FIRMA

JUEZ o COLABORADOR

NOTA: INSUPLENTE PRESENTAR LAS LICENCIAS FEDERATIVAS EN VIGOR, EN AMBOS EQUIPOS. NO SE ADMITE DNI.