

JUGADOR: _____
 LICENCIA: _____ HANDICAP: _____
 HANDICAP JUEGO: _____ MODALIDAD: _____
 FECHA: _____ PRUEBA: _____

HORA DE SALIDA: _____ TEE DE SALIDA: _____
 HORA DE LLEGADA: _____

FIRMA JUGADOR: _____ FIRMA MARCADOR: _____

HOYO	BLANCAS	AMARILLAS	AZULES	ROJAS	PAR	HANDICAP	PUNTOS STF.	JG. 1	JG. 2	JG. 3	JG. 4
1	464	449	428	421	5	14					
2	399	386	343	328	4	2					
3	323	312	277	267	4	18					
4	474	463	439	425	5	6					
5	149	140	130	110	3	12					
6	433	423	363	355	4	4					
7	171	165	148	137	3	10					
8	356	339	323	306	4	16					
9	380	347	337	320	4	8					
IDA	3.149	3.024	2.788	2.669	36						

HOYO	BLANCAS	AMARILLAS	AZULES	ROJAS	PAR	HANDICAP	PUNTOS STF.	JG. 1	JG. 2	JG. 3	JG. 4
10	473	463	426	418	5	11					
11	345	332	316	307	4	17					
12	196	170	152	129	3	5					
13	346	320	303	279	4	7					
14	172	164	157	127	3	13					
15	378	370	336	323	4	1					
16	407	359	325	315	4	3					
17	338	331	256	248	4	9					
18	475	464	402	389	5	15					
VUELTA	3.130	2.973	2.673	2.535	36						
TOTAL	6.279	5.997	5.461	5.204	72	HANDICAP					
						RESULTADO NETO					

