

FORMULARIO DE CONTROL. GAVILÁN

TEMA:		FECHA:	
CURSO:		GRUPO:	

		RESULTADO			
Jugador/a	NÚMERO	ACIERTOS	NÚMERO DE ELIMINACIONES	PUNTUACIÓN	ELIMINADO EN RONDA
	1°				
	2°				
	3°				
	4°				
	5°				
	6°				
	7°				
	8°				
	9°				
	10°				