ACTA OFICIAL DE HOCKEY

HOCKEY HIERBA

CAMPEONATO DE ANDALUCÍA MASTER

CIUDAD	CAMPO	FECHA	HORA	GRUPO	JORNADA	Nº ACTA
BENALMADENA	LA ESTUPA	03/11/2019	15:00		1	40858

RESULTADO

EQUIPO A - LOCAL		EQUIPO B - VISITANTE
CH SIERRA NEVADA A	*Final* 0 : 1	CH BENALMÁDENA 1985
	Tercer periodo :	
	Medio Tiempo :	
	Primer periodo :	
	SHOOT OUT :	

Inicio	Ficha Nº	Dorsal Nº	Nombres y Apellidos	Verde	Amarilla	Roja	Gol Nº	Min	Dorsal Nº	Tipo	Gol Nº	Min	Dorsal Nº	Tipo	Inicio	Ficha Nº	Dorsal Nº	Nombres y Apellidos	Verde	Amarilla	Roja
	048833		BENITO MARTIN BALLESTEROS				1				1					005515		SILVIA PEREZ GOMEZ			
	007963		PALOMA RODRIGUEZ RODRIGUEZ				2				2					051938		MARIJE CATHARINA CLEMENS			
	004385		FABIO JOSE TESIFON CARMONA				3				3					005499		MARIA TERESA GALLARDO OLMOS			
	010185		ALEJANDRO BELDA GRINDLEY				4				4					051926		MARIA JOSE PANZERI GERVAIS			
	051900		DIANA CAPARROS LOPEZ				5				5					051937		MARIA GUADALUPE SANCHEZ SOUTO			
	012091		JUAN RAMON LA CHICA ARANDA				6				6					051928		ELSE MARIJN BEEKMAN			
	005788		FRANCISCO JAVIER MATEO SANCHEZ				7				7					051935		MARIANA DAUMAS ABRITTA			
	007988		ANA MARIA RUIZ RIVAS				8				8					051931		ELENA JIMENEZ ROJAS			
	010119		FRANCISCO TOMAS BAENA MORENO				9				9										
	009952		CARMEN BUENDIA LOPEZ				10				10										
	014808		CRISTOBAL FERNANDEZ VELASCO				11				11										
							12				12										
							13				13										
							14				14										
							15				15										
							16				16										
							17				17										
							18				18										
							19				19										
							20				20										
							21				21										
							22				22										
							23				23										
							24				24										
							25				25										
							26				26										
							27				27										
							28				28										
							29				29										
							30				30										
							31				31										

JEFE EQUIPO **FIRMA**

Nombre:

CAPITAN:

ENTRENADOR:

MÉDICO:

FISIOTERAPEUTA:

ÁRBITRO **FIRMA**

Firmado electronicamente mediante clave

Nombre: ANDREA CONGOSTO

DELEGADO DE CAMPO **FIRMA**

Nombre:

JEFE EQUIPO **FIRMA**

Nombre:

CAPITAN:

ENTRENADOR: RAMON PEREZ FERNANDEZ

MÉDICO:

FISIOTERAPEUTA:

ÁRBITRO **FIRMA**

Nombre:

JUEZ **FIRMA**

Nombre:

AC - Acción / PC - Penalty Corner / PS - Penalty Stroke

AMPLIACIÓN DEL ACTA

SI ☐ **NO** ☑

FIRMAS	PROTESTO ACTA	CONOCIMIENTO
EQUIPO A		
EQUIPO B		

INFORMACIÓN ANEXA AL ACTA