ACTA OFICIAL DE HOCKEY

HOCKEY HIERBA

COPA DIPUTACION HIERBA BENJAMIN-ALEVIN(FEMENINO)

CIUDAD	CAMPO	FECHA	HORA	GRUPO	JORNADA	Nº ACTA
OURENSE	MARIÑAMANSA	05/12/2020	12:50	UNICO	3	44156

RESULTADO

EQUIPO A - LOCAL			EQUIPO B - VISITANTE
SANTIAGO APOSTOL	*Final*	*14 : 0*	ORENSE H.C.(BENJAMIN FEM)
	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
	053644		DAVID GONZALEZ RODRIGUEZ				1				1					050064		ANTIA GONZALEZ GONZALEZ			
	047876		HUGO PEREZ RODRIGUEZ				2				2					053477		LAIA VILACHA SERRA			
	053476		BIEL VILACHA SIERRA				3				3					052100		LEIRE IGLESIAS CONDE			
	054321		YOEL CARIDE RODRIGUEZ				4				4					053665	16	ALBA GARCIA GOMEZ			
	047877		ARTAIZ DIZ MURIAS				5				5					042191	35	NIRA DE JESUS RODRIGUEZ			
	054235		XABIER GONZALEZ VAZQUEZ				6				6					053579	86	GABRIELA AMORIN CRESPO			
	053725		ROI OSUNA LOPEZ				7				7					050065	87	ADRIANA MASID PARDO			
	054467		ERIC RODRIGUEZ LOPEZ				8				8					053576	88	ALBA ALONSO ALVAREZ			
	054506		SERGIO COUGIL DIEGUEZ				9				9					053720	89	CARLA DOMINGUEZ CACHARRON			
	053662		LEO GARCIA GOMEZ				10				10										
							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**

Firmado electronicamente mediante clave

Nombre: MANUEL ANGEL BARBOSA VARA

CAPITAN:

ENTRENADOR:

MÉDICO:

FISIOTERAPEUTA:

ÁRBITRO **FIRMA**

Firmado electronicamente mediante clave

Nombre: LUIS ALBERTO RAMOS

DELEGADO DE CAMPO **FIRMA**

Nombre:

JEFE EQUIPO **FIRMA**

Firmado electronicamente mediante clave

Nombre: ADRIAN GARCIA FERNANDEZ

CAPITAN:

ENTRENADOR:

MÉDICO:

FISIOTERAPEUTA:

ÁRBITRO **FIRMA**

Nombre:

JUEZ **FIRMA**

Nombre: JAVIER CARIDE

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