



ACTA OFICIAL DE HOCKEY

HOCKEY SALA

LIGA PROVINCIAL OURENSE SALA INFANTIL MIXTO 2020-2021

CIUDAD	CAMPO	FECHA	HORA	GRUPO	JORNADA	Nº ACTA
OURENSE	OIRA	17/04/2021	09:00	UNICO	3	44416

EQUIPO A - LOCAL	RESULTADO			EQUIPO B - VISITANTE
	Final	4 : 6		
C.H. BARROCANES	Tercer periodo	:		SANTO CRISTO-CSA OURENSE
	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
	051686	1	ALBERTO SANTOS CONDE (Alevín)				1	3'	46	AC	1	9'	51	AC		042150	1	ADRIAN GONZALEZ GONZALEZ			
	036145	36	XIAN VALENCIA ABADIN (Alevín)				2	4'	46	AC	2	13'	49	AC		053643	24	MARTIN GONZALEZ RODRIGUEZ			
	040928	43	IAGO VILA ARANDA (Juvenil)				3	19'	44	AC	3	19'	43	AC		047816	43	ANXO DELGADO BOUZO			
	038508	44	ANDRES PEREZ NUÑEZ (Juvenil)				4	40'	46	PC	4	28'	49	PC		036648	48	HUGO BARBOSA BLANCO			
	031083	46	BREOGAN FIGUEIRAS AMORIN (Juvenil)				5				5	36'	54	AC		039518	49	PABLO DOCAMPO CID			
	050887	56	HUGO GONZALEZ CASAS (Juvenil)				6				6	39'	48	PC		045310	51	SANTIAGO ABELLAS CONDE			
							7				7					042152	52	IAGO GONZALEZ VAZQUEZ			
							8				8					046774	54	LOIS ALVAREZ VAZQUEZ			
							9				9					047867	56	IVAN IGLESIAS CONDE (Alevín)			
							10				10					043053	57	GABRIEL ESTEVEZ TABOADA (Alevín)			
							11				11					047870	83	BRUNO PEREZ RODRIGUEZ (Alevín)			
							12				12										
JEFE EQUIPO FIRMA							13				13				JEFE EQUIPO FIRMA						
Firmado electronicamente mediante clave							14				14				Firmado electronicamente mediante clave						
Nombre: JAIME AMORIN GOMEZ							15				15				Nombre: MANUEL ANGEL BARBOSA VARA						
CAPITAN:							16				16				CAPITAN:						
ENTRENADOR: MANUEL AMORIN GOMEZ							17				17				ENTRENADOR: PEGERTO PIÑEIRO FERNANDEZ						
MÉDICO:							18				18				MÉDICO:						
FISIOTERAPEUTA:							19				19				FISIOTERAPEUTA:						
ÁRBITRO FIRMA							20				20				ÁRBITRO FIRMA						
Firmado electronicamente mediante clave							21				21				Firmado electronicamente mediante clave						
Nombre: YOEL NUÑEZ							22				22				Nombre: LUCIA LAMELAS						
DELEGADO DE CAMPO FIRMA							24				24				JUEZ FIRMA						
Nombre:							25				25				Nombre:						
							26				26										
							27				27										

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

AMPLIACIÓN DEL ACTA

SI NO

INFORMACIÓN ANEXA AL ACTA

FIRMAS	PROTESTO ACTA	CONOCIMIENTO
EQUIPO A		
EQUIPO B		