



# ACTA OFICIAL DE HOCKEY

## HOCKEY SALA

LIGA PROVINCIAL OURENSE SALA BENJAMIN MIXTO 2020-2021

CIUDAD	CAMPO	FECHA	HORA	GRUPO	JORNADA	Nº ACTA
	Por Determinar	09/01/2021	10:45	UNICO	1	44433

EQUIPO A - LOCAL	RESULTADO				EQUIPO B - VISITANTE	
	<b>Final</b>		<b>9</b>	<b>:</b>		<b>1</b>
	<b>Tercer periodo</b>		:			
	<b>Medio Tiempo</b>		:			
	<b>Primer periodo</b>		:			
<b>SHOOT OUT</b>		:				

C.H. BARROCANES

VERIN OURENSE(ALEV.FEM.)

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	2'	58	AC	1	15'	41	AC	X	054466	8	SOFIA CALVO QUINTERO			
	053647	5	ALVARO SANTAS CONDE				2	4'	8	AC	2	18'	65	AC	X	043622	41	GABRIELA PALLARES MIROU			
	052740	8	XIANA DORRIO VILAR				3	5'	58	AC	3				X	053503	65	PAULA BORRAJO FALCON			
	052033	11	SIMON CID PADRON				4	6'	5	AC	4				X	053564	66	LAURA BORRAJO FALCON			
	040924	22	MARC MAYORGAS AMORIN				5	8'	51	AC	5				X	053565	69	EMMA CID SIERRA			
	044949	37	DIANA ALONSO DOÑORO				6	11'	8	AC	6				X	052101	75	ALBA VIANA BAYON			
	036145	51	XIAN VALENCIA ABADIN (Alevín)				7	13'	11	AC	7										
	038209	58	THIAGO MIGUEZ OLIVEIRA (Alevín)				8	14'	11	AC	8										
							9	30'	8	AC	9										
							10				10										
							11				11										
							12				12										
<b>JEFE EQUIPO FIRMA</b>							13				13				<b>JEFE EQUIPO FIRMA</b>						
Firmado electronicamente mediante clave							14				14				Firmado electronicamente mediante clave						
Nombre: JAIME AMORIN GOMEZ							15				15				Nombre: JOSE GARCIA DE DIOS						
<b>CAPITAN:</b>							16				16				<b>CAPITAN:</b>						
<b>ENTRENADOR: JAVIER VALENCIA RAJOY</b>							17				17				<b>ENTRENADOR:</b>						
<b>MÉDICO:</b>							18				18				<b>MÉDICO:</b>						
<b>FISIOTERAPEUTA:</b>							19				19				<b>FISIOTERAPEUTA:</b>						
<b>ÁRBITRO FIRMA</b>							20				20				<b>ÁRBITRO FIRMA</b>						
Firmado electronicamente mediante clave							21				21										
Nombre: DAVID AGUIAR							22				22										
Nombre: DAVID AGUIAR							23				23				Nombre:						
<b>DELEGADO DE CAMPO FIRMA</b>							24				24				<b>JUEZ FIRMA</b>						
Nombre:							25				25				Nombre:						
Nombre:							26				26										
Nombre:							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		