



ACTA OFICIAL DE HOCKEY

HOCKEY SALA

LIGA PROVINCIAL OURENSE SALA BENJAMIN MIXTO 2020-2021

CIUDAD	CAMPO	FECHA	HORA	GRUPO	JORNADA	Nº ACTA
	Por Determinar	20/02/2021	12:40	UNICO	4	44440

EQUIPO A - LOCAL	RESULTADO				EQUIPO B - VISITANTE	
	Final		8	:		0
	Tercer periodo		:			
	Medio Tiempo		:			
	Primer periodo		:			
SHOOT OUT		:				
MONTEALEGRE OURENSE					TAMEGA OURENSE	

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
	053899		ANXO CASTRILLO MOREIRA				1	2'	AC	1						053579		GABRIELA AMORIN CRESPO			
	053662		LEO GARCIA GOMEZ				2	4'	AC	2						053665		ALBA GARCIA GOMEZ			
	053644		DAVID GONZALEZ RODRIGUEZ				3	4'	AC	3						052100		LEIRE IGLESIAS CONDE			
	047876		HUGO PEREZ RODRIGUEZ				4	4'	AC	4						053576		ALBA ALONSO ALVAREZ			
	054467		ERIC RODRIGUEZ LOPEZ				5	6'	AC	5						042191		NIRA DE JESUS RODRIGUEZ			
	053476		BIEL VILACHA SIERRA				6	7'	AC	6						050064		ANTIA GONZALEZ GONZALEZ			
	054321		YOEL CARIDE RODRIGUEZ				7	8'	AC	7						050065		ADRIANA MASID PARDO			
	054506		SERGIO COUGIL DIEGUEZ				8	9'	AC	8											
	054235		XABIER GONZALEZ VAZQUEZ				9			9											
	053725		ROI OSUNA LOPEZ				10			10											
	047878		IAN RODRIGUEZ LOPEZ (Alevín)				11			11											
	046165		AARON VAQUERO PIÑEIRO				12			12											
JEFE EQUIPO FIRMA							13			13					JEFE EQUIPO FIRMA						
Firmado electronicamente mediante clave							14			14					Firmado electronicamente mediante clave						
Nombre: MANUEL ANGEL BARBOSA VARA							15			15					Nombre: FCO. JAVIER MASID PEREZ						
CAPITAN:							16			16					CAPITAN:						
ENTRENADOR: PABLO ESTEVEZ TABOADA							17			17					ENTRENADOR:						
MÉDICO:							18			18					MÉDICO:						
FISIOTERAPEUTA:							19			19					FISIOTERAPEUTA:						
ÁRBITRO FIRMA							20			20					ÁRBITRO FIRMA						
Firmado electronicamente mediante clave							21			21											
							22			22											
Nombre: LUCIA LAMELA							23			23					Nombre:						
DELEGADO DE CAMPO FIRMA							24			24					JUEZ FIRMA						
							25			25											
							26			26											
Nombre:							27			27					Nombre:						

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		