



# ACTA OFICIAL DE HOCKEY

## HOCKEY SALA

LIGA PROVINCIAL OURENSE SALA BENJAMIN MIXTO 2020-2021

CIUDAD	CAMPO	FECHA	HORA	GRUPO	JORNADA	Nº ACTA
	Por Determinar	06/03/2021	11:00	UNICO	5	44442

EQUIPO A - LOCAL													RESULTADO				EQUIPO B - VISITANTE																
MONTEALEGRE OURENSE													<b>Final</b>				<b>7 : 7</b>				VERIN OURENSE(ALEV.FEM.)												
													<b>Tercer periodo</b>				<b>7 : 7</b>																
													<b>Medio Tiempo</b>				<b>4 : 3</b>																
													<b>Primer periodo</b>				<b>2 : 2</b>																
													<b>SHOOT OUT</b>				<b>:</b>																
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								
	053476		BIEL VILACHA SIERRA						1				1					052101		ALBA VIANA BAYON													
	053644		DAVID GONZALEZ RODRIGUEZ						2				2					053564		LAURA BORRAJO FALCON													
	046165		AARON VAQUERO PIÑEIRO						3				3					043622		GABRIELA PALLARES MIROU													
	054235		XABIER GONZALEZ VAZQUEZ						4				4					053503		PAULA BORRAJO FALCON													
	047878		IAN RODRIGUEZ LOPEZ (Alevín)						5				5					054466		SOFIA CALVO QUINTERO													
	054506	9	SERGIO COUGIL DIEGUEZ						6				6																				
									7				7																				
									8				8																				
									9				9																				
									10				10																				
									11				11																				
									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: JOSE GARCIA DE DIOS																
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: DAVID AGUIAR									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		