



# ACTA OFICIAL DE HOCKEY

## HOCKEY SALA

### GALLEGO SALA BENJAMIN MIXTO 2020-2021

<b>CIUDAD</b>	<b>CAMPO</b>	<b>FECHA</b>	<b>HORA</b>	<b>GRUPO</b>	<b>JORNADA</b>	<b>Nº ACTA</b>
OURENSE	OIRA	27/03/2021	12:00	GRUPO A	2	45322 (2)

EQUIPO A - LOCAL										RESULTADO				EQUIPO B - VISITANTE													
<b>ESCOLA H.C.</b>										<b>Final</b>				<b>3 : 3</b>				<b>TAMEGA OURENSE</b>									
										<b>Tercer periodo</b>				:													
										<b>Medio Tiempo</b>				2 : 2													
										<b>Primer periodo</b>				0 : 1													
										<b>SHOOT OUT</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		
	044945	3	AROHA SUAREZ FERREIRO						1	17'	39	AC	1	9'	35	AC		053665	15	ALBA GARCIA GOMEZ							
	053425	12	NICOLAS IGLESIAS SANCHEZ						2	18'	39	AC	2	14'	59	PC		042191	35	NIRA DE JESUS RODRIGUEZ							
	054094	12	NOA SUAREZ ROIBAS						3	24'	39	PC	3	22'	35	AC		050064	59	ANTIA GONZALEZ GONZALEZ							
	048381	26	MARTA CARAMES BREA						4				4					052100	79	LEIRE IGLESIAS CONDE							
	055408	39	JONATHAN ALLER FRAGA						5				5					053576	86	ALBA ALONSO ALVAREZ							
	048386	40	NATALIA PARDO RUIZ						6				6					050065	87	ADRIANA MASID PARDO							
	054167	54	CLOE RUBIO MANZANARES TUDELA						7				7					053579	88	GABRIELA AMORIN CRESPO							
									8				8					053720	89	CARLA DOMINGUEZ CACHARRON							
									9				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: JORGE DEL RIO PARDO									15				15				Nombre: FCO. JAVIER MASID PEREZ										
<b>CAPITAN:</b>									16				16				<b>CAPITAN:</b>										
<b>ENTRENADOR: ANGEL IGLESIAS FERNANDEZ</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				Firmado electronicamente mediante clave										
Nombre: LUCIA LAMELA									22				22				Nombre: LUIS ALBERTO RAMOS										
<b>DELEGADO DE CAMPO FIRMA</b>									23				23				<b>JUEZ FIRMA</b>										
Nombre:									24				24				Nombre:										
									25				25														
									26				26														
									27				27														

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

**AMPLIACIÓN DEL ACTA**

SI  NO

INFORMACIÓN ANEXA AL ACTA

<b>FIRMAS</b>	<b>PROTESTO ACTA</b>	<b>CONOCIMIENTO</b>
EQUIPO A		
EQUIPO B		