

Nombre:

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

## **ACTA OFICIAL DE HOCKEY**

## **HOCKEY SALA**

## **GALLEGO SALA BENJAMIN MIXTO 2020-2021**

CIUDAD CAM					AME	PO					FECHA				HORA		GRUPO	Nº ACTA							
OURENSE OIR					A					2	7/03	3/202	21	13:00		GRUPO B	3	453	45326 (6)						
										RE	SUI	_TA	DO			l									
EQUIPO A - LOCAL								Final 12				:		0	EQUIPO B - VISITANTE								_		
									Tercer periodo				:												
C.H. ALBOR								Medio Tiempo Primer periodo SHOOT OUT				:			ATLANTICO HOCKEY										
												. :			7.17.2. W.1100 1100 N.E.1										
Ficha Dorsal Verde Amarilla Roja						Gol Min Dorsal Tipo Gol			Min Dorsal Tipo				Ficha	Dorsa			Verd	de Amari	illa R	Roja					
Inicio	Nº	Nº	Nombres y Apellid	los	$\nabla$			Nº		Nº		Nº		Nº		Inicio	Nº	Nº	Nor	mbres y Apellidos	V		(		
	042452 3 XIAN VELOSO BABARRO (C) (Alevín)		(Alevín)				1	1'	6	AC	1					050719	7	TEO RIOBO F	FERNANDEZ		_	$\perp$			
	044748	748 4 XURXO SEÑOR CRUZ						2	4'	13	AC	2					049054	9	ZAINA FILGU	EIRA RODRIGUEZ			$\perp$		
	032595	6	ESTEBAN MARTINEZ RODRIG	STEBAN MARTINEZ RODRIGUEZ (Alevín)				3	6'	10	AC	3					051600	10	MARTINA VA	RAS ESTEVEZ			$\perp$		
	054482	7 ALEJANDRO PEREZ BLANCO						4	7'	25	AC	4					049056	15	CANDELA GO	OMEZ BELOSO					
	054481	81 8 NICO VAZQUEZ GALLEGO					5	9'	25	AC	5					044752	17	OLIVIA COST	AS PAIS (C)						
	046358 10 ANDRE PEREZ CASTRO					6	13'	25	AC	6					047840	19	HUGO RIOBO	) FERNANDEZ							
	048367	13	XABI FERNANDEZ MARTINEZ	<u>z</u>				7	16'	10	AC	7					047844	60	MARCOS MA	RTINEZ CORTIZO					
	048370	25	GAEL FERNANDEZ PEREZ					8	18'	7	AC	8													
								9	18'	3	AC	9											T		
								10	24'	10	AC	10											T	_	
								11	25'	13	AC	11										+	$\top$	_	
								12	30'	25	AC	12											$\dagger$	_	
JEFE EQUIPO FIRMA												13				JEFE EQUIPO FIRMA									
	14				14				Firmado electronicamente mediante clave																
Nombre: DAVID MARTINEZ VAZQUEZ												15				Nombre: SERGIO RIOBO GONZALEZ									
CAPITAN: XIAN VELOSO BABARRO												16				CAPITAN: OLIVIA COSTAS PAIS								_	
ENTRENADOR: JOSE RAMON VELOSO GONZALEZ												17				ENTRENADOR: TATIANA CEREIJO CONDE									
MÉDICO:												18				MÉDICO:									
FISIOTERAPEUTA:												19				FISIOTERAPEUTA:									
ÁRBITRO FIRMA								20				20				ÁRBI	ΓRO			FIRMA					
Firmado electronicamente mediante clave												21					Firmado electronicamente mediante clave								
												22				i illiado electionicamente mediante ciave									
Nambra, VIIDENA VELOSO												23				Nomb		u pr	RTO RAMOS						
Nombre: YURENA VELOSO  DELEGADO DE CAMPO FIRMA												24				JUEZ		LDE	K I U KAWIUS	FIRMA			_	_	
1	O DL		''					24		1	1	24	I	1	1	1									

AMPLIACIÓN DEL ACTA
SI NO 
POTESTO ACTA CONOCIMIENTO
EQUIPO A
EQUIPO B
EQUI

25

26

27

Nombre:

25

26

27