



ACTA OFICIAL DE HOCKEY

HOCKEY HIERBA

OURENSE HIERBA BENJAMIN MIXTO 2020-2021

CIUDAD	CAMPO	FECHA	HORA	GRUPO	JORNADA	Nº ACTA
	Por Determinar	10/04/2021	12:00	UNICO	1	45401

EQUIPO A - LOCAL	RESULTADO		EQUIPO B - VISITANTE
	<i>Final</i>	0 : 11	
	<i>Tercer periodo</i>	:	
	<i>Medio Tiempo</i>	:	
	<i>Primer periodo</i>	:	
OURENSE H.C.	SHOOT OUT		C.H. BARROCANES

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
	055522	2	SARA FERNANDEZ PORTELA (Alevin)				1				1					053889		ERIC MAYORGAS AMORIN			
	053665	16	ALBA GARCIA GOMEZ				2				2					053647	5	ALVARO SANTOS CONDE			
	042191	35	NIRA DE JESUS RODRIGUEZ				3				3					052740	8	XIANA DORRIO VILAR			
	050064	59	ANTIA GONZALEZ GONZALEZ				4				4					052029	11	MARCO BUSTILLO PEREZ			
	052100	79	LEIRE IGLESIAS CONDE				5				5					040924	22	MARC MAYORGAS AMORIN			
	053579	86	GABRIELA AMORIN CRESPO				6				6					044949	37	DIANA ALONSO DOÑORO			
	050065	87	ADRIANA MASIS PARDO				7				7					047685	47	AROA DE PRADO ALVAREZ			
	053576	88	ALBA ALONSO ALVAREZ				8				8					052031	52	BREOGAN GARCIA CAMARA			
							9				9					052033	85	SIMON CID PADRON			
							10				10										
							11				11										
							12				12										
							13				13										
							14				14										
							15				15										
							16				16										
							17				17										
							18				18										
JEFE EQUIPO FIRMA							19				19				JEFE EQUIPO FIRMA						
Firmado electronicamente mediante clave							20				20				Firmado electronicamente mediante clave						
Nombre: PEGERTO PIÑEIRO FERNANDEZ							21				21				Nombre: JAIME AMORIN GOMEZ						
CAPITAN:							22				22				CAPITAN:						
ENTRENADOR:							23				23				ENTRENADOR:	DANIEL BARATA GAGO					
MÉDICO:							24				24				MÉDICO:						
FISIOTERAPEUTA:							25				25				FISIOTERAPEUTA:						
ÁRBITRO FIRMA							26				26				ÁRBITRO FIRMA						
Nombre:							27				27			Nombre:							
Nombre:							28				28			Nombre:							
DELEGADO DE CAMPO FIRMA							29				29				JUEZ FIRMA						
Nombre:							30				30			Nombre:							
Nombre:							31				31			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		