ACTA OFICIAL DE HOCKEY

HOCKEY SALA

XIII CTO. ESPAÑA INFANTIL MASCULINO SALA

CIUDAD	CAMPO	FECHA	HORA	GRUPO	JORNADA	Nº ACTA
	P. OIRA	08/05/2021	15:00	SECTOR 4	1	45545 (27)

RESULTADO

Final	*3*	:	*2*
Tercer periodo	1	:	2
Medio Tiempo	0	:	1
Primer periodo	0	:	0
SHOOT OUT		:	

EQUIPO A - LOCAL

ESCOLA

Inicio	Ficha Nº	Dorsal Nº	Nombres y Apellidos	Verde	Amarilla	Roja
X	043792	1	JANO BALMEGUI RIVERA (P)			
	041235	2	MATEO PERNAS SEIJO			
X	040856	6	DYLAN MCAREE RECIOY (Cadete)			
	043195	7	IVAN RAMA SANCHEZ			
X	040488	9	NICOLAS FERNANDEZ MOSQUERA			
X	037422	10	DIEGO VAZQUEZ LAMAS (Cadete)			
X	047502	11	ADRIAN NUÑEZ FREIRIA (Cadete)			
X	043197	18	ANDRES BLANCO MOREIRA			
	044946	35	ADRIAN SECO ROSSI (Cadete)			
	048376	37	IAGO SENDON MOLEDO			
	041853	45	ALDAN LONGUEIRA ARRUGAETA (Cadete)			

JEFE EQUIPO **FIRMA**

Firmado electronicamente mediante clave

Nombre: ANGEL IGLESIAS FERNANDEZ

CAPITAN:

ENTRENADOR: JORGE DEL RIO PARDO

MÉDICO:

FISIOTERAPEUTA:

ÁRBITRO **FIRMA**

Firmado electronicamente mediante clave

Nombre: PABLO MORILLA

ÁRBITRO RESERVA **FIRMA**

Firmado electronicamente mediante clave

Nombre: YOEL NUÑEZ

Gol Nº	Min	Dorsal Nº	Tipo
1	28'	11	AC
2	37'	35	AC
3	38'	6	PC
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			

EQUIPO B - VISITANTE

SANTO CRISTO

Inicio	Ficha Nº	Dorsal Nº	Nombres y Apellidos	Verde	Amarilla	Roja
	053643	24	MARTIN GONZALEZ RODRIGUEZ			
X	047816	43	ANXO DELGADO BOUZO			
X	036648	48	HUGO BARBOSA BLANCO (C)			
X	039518	49	PABLO DOCAMPO CID			
X	036655	50	MANUEL LAMELAS GOMEZ			
	045310	51	SANTIAGO ABELLAS CONDE			
	042152	52	IAGO GONZALEZ VAZQUEZ			
X	042150	53	ADRIAN GONZALEZ GONZALEZ (P)			
X	046774	54	LOIS ALVAREZ VAZQUEZ			
	047867	56	IVAN IGLESIAS CONDE (Alevín)			
	043053	57	GABRIEL ESTEVEZ TABOADA (P) (Alevín)			
	047870	83	BRUNO PEREZ RODRIGUEZ (Alevín)			

JEFE EQUIPO **FIRMA**

Firmado electronicamente mediante clave

Nombre: MANUEL ANGEL BARBOSA VARA

CAPITAN: HUGO BARBOSA BLANCO

ENTRENADOR:

MÉDICO:

FISIOTERAPEUTA:

ÁRBITRO **FIRMA**

Firmado electronicamente mediante clave

Nombre: DIEGO ANTONIO GAVELA

DELEGADO TÉCNICO **FIRMA**

Firmado electronicamente mediante clave

Nombre: YOLANDA CASANOVA

Gol Nº	Min	Dorsal Nº	Tipo
1	19'	50	AC
2	28'	48	PC
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			

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

AMPLIACIÓN DEL ACTA

SI ☐ NO ☑

FIRMAS	PROTESTO ACTA	CONOCIMIENTO
EQUIPO A		
EQUIPO B		