



# ACTA OFICIAL DE HOCKEY

## HOCKEY HIERBA

CTO.GALLEGO BENJAMIN HIERBA 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>
	Por Determinar	22/05/2021	11:45	GRUPO B	2	45836 (4)

<b>EQUIPO A - LOCAL</b>	<b>RESULTADO</b>				<b>EQUIPO B - VISITANTE</b>
	<i>Final</i>	<b>0</b>	<b>:</b>	<b>8</b>	
	<i>Tercer periodo</i>	:			
	<i>Medio Tiempo</i>	:			
	<i>Primer periodo</i>	:			
<b>OURENSE H.C.</b>	<b>SHOOT OUT</b>				<b>SANTIAGO APOSTOL</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
	055522	2	SARA FERNANDEZ PORTELA (Alevín)				1				1					053662	1	LEO GARCIA GOMEZ			
	053665	16	ALBA GARCIA GOMEZ				2				2					054506	9	SERGIO COUGIL DIEGUEZ			
	050064	59	ANTIA GONZALEZ GONZALEZ				3				3					054321	11	YOEL CARIDE RODRIGUEZ			
	052100	79	LEIRE IGLESIAS CONDE				4				4					054235	14	XABIER GONZALEZ VAZQUEZ			
	053579	86	GABRIELA AMORIN CRESPO				5				5					054467	16	ERIC RODRIGUEZ LOPEZ			
	050065	87	ADRIANA MASID PARDO				6				6					053476	17	BIEL VILACHA SIERRA			
	053576	88	ALBA ALONSO ALVAREZ				7				7					046165	71	AARON VAQUERO PIÑEIRO			
	053720	89	CARLA DOMINGUEZ CACHARRON				8				8					053644	73	DAVID GONZALEZ RODRIGUEZ			
							9				9					047878	91	IAN RODRIGUEZ LOPEZ (Alevín)			
							10				10										
							11				11										
							12				12										
							13				13										
							14				14										
							15				15										
							16				16										
							17				17										
							18				18										
<b>JEFE EQUIPO</b>	<b>FIRMA</b>						19				19				<b>JEFE EQUIPO</b>	<b>FIRMA</b>					
	Firmado electronicamente mediante clave						20				20					Firmado electronicamente mediante clave					
	Nombre: FCO. JAVIER MASID PEREZ						21				21					Nombre: MANUEL ANGEL BARBOSA VARA					
<b>CAPITAN:</b>							22				22				<b>CAPITAN:</b>						
<b>ENTRENADOR:</b>							23				23				<b>ENTRENADOR:</b>						
<b>MÉDICO:</b>							24				24				<b>MÉDICO:</b>						
<b>FISIOTERAPEUTA:</b>							25				25				<b>FISIOTERAPEUTA:</b>						
<b>ÁRBITRO</b>	<b>FIRMA</b>						26				26			<b>ÁRBITRO</b>	<b>FIRMA</b>						
	Firmado electronicamente mediante clave						27				27										
	Nombre: ADRIAN VIDAL						28				28				Nombre:						
<b>DELEGADO DE CAMPO</b>	<b>FIRMA</b>						29				29			<b>JUEZ</b>	<b>FIRMA</b>						
	Nombre:						30				30				Nombre:						
							31				31										

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		