



ACTA OFICIAL DE HOCKEY

HOCKEY HIERBA

CTO.GALLEGO BENJAMIN HIERBA MIXTO 2020-2021

CIUDAD	CAMPO	FECHA	HORA	GRUPO	JORNADA	Nº ACTA
	Por Determinar	22/05/2021	11:45	GRUPO B	2	45836 (4)

EQUIPO A - LOCAL	RESULTADO		EQUIPO B - VISITANTE
	Final	0 : 8	
	Tercer periodo	:	
	Medio Tiempo	:	
	Primer periodo	:	
OURENSE H.C.	SHOOT OUT	:	SANTIAGO APOSTOL

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										
JEFE EQUIPO	FIRMA						19				19				JEFE EQUIPO	FIRMA					
	Firmado electronicamente mediante clave						20				20					Firmado electronicamente mediante clave					
	Nombre: FCO. JAVIER MASID PEREZ						21				21					Nombre: MANUEL ANGEL BARBOSA VARA					
CAPITAN:							22				22				CAPITAN:						
ENTRENADOR:							23				23				ENTRENADOR:						
MÉDICO:							24				24				MÉDICO:						
FISIOTERAPEUTA:							25				25				FISIOTERAPEUTA:						
ÁRBITRO	FIRMA						26				26			ÁRBITRO	FIRMA						
	Firmado electronicamente mediante clave						27				27										
	Nombre: ADRIAN VIDAL						28				28				Nombre:						
DELEGADO DE CAMPO	FIRMA						29				29			JUEZ	FIRMA						
	Nombre:						30				30				Nombre:						
							31				31										

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		