ACTA OFICIAL DE HOCKEY

HOCKEY HIERBA

CTO.GALLEGO ALEVIN HIERBA MIXTO 2020-2021

CIUDAD	CAMPO	FECHA	HORA	GRUPO	JORNADA	Nº ACTA
	Por Determinar	23/05/2021	10:00	GRUPO A	1	45842 (1)

RESULTADO

Final	*5 : 2*
Tercer periodo	:
Medio Tiempo	:
Primer periodo	:
SHOOT OUT	:

EQUIPO A - LOCAL

SANTIAGO APOSTOL

Inicio	Ficha Nº	Dorsal Nº	Nombres y Apellidos	Verde	Amarilla	Roja
	054235	14	XABIER GONZALEZ VAZQUEZ (Benjamin)			
	047816	43	ANXO DELGADO BOUZO (Infantil)			
	047867	56	IVAN IGLESIAS CONDE			
	046774	56	LOIS ALVAREZ VAZQUEZ (Infantil)			
	043053	57	GABRIEL ESTEVEZ TABOADA (P)			
	051611	63	RAUL PEREIRA PEREZ			
	046165	71	AARON VAQUERO PIÑEIRO (Benjamin)			
	047870	83	BRUNO PEREZ RODRIGUEZ			
	047878	91	IAN RODRIGUEZ LOPEZ			

JEFE EQUIPO **FIRMA**

Firmado electronicamente mediante clave

Nombre: MANUEL ANGEL BARBOSA VARA

CAPITAN:

ENTRENADOR:

MÉDICO:

FISIOTERAPEUTA:

ÁRBITRO **FIRMA**

Firmado electronicamente mediante clave

Nombre: FCO. JAVIER MASID

DELEGADO DE CAMPO **FIRMA**

Nombre:

Gol Nº	Min	Dorsal Nº	Tipo
1	5'	56	AC
2	7'	56	AC
3	12'	43	AC
4	20'	71	AC
5	30'	43	AC
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			

Gol Nº	Min	Dorsal Nº	Tipo
1	25'	14	AC
2	32'	6	AC
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			
28			
29			
30			
31			

EQUIPO B - VISITANTE

C.H. ALBOR

Inicio	Ficha Nº	Dorsal Nº	Nombres y Apellidos	Verde	Amarilla	Roja
	042452	3	XIAN VELOSO BABARRO			
	032595	6	ESTEBAN MARTINEZ RODRIGUEZ			
	054482	7	ALEJANDRO PEREZ BLANCO (Benjamin)			
	045189	11	NAZAN FERNANDEZ MORALES (Infantil)			
	045188	12	ADRIAN ALVAREZ LOPEZ			
	048369	14	MARIO GOMEZ PEREZ			
	044750	15	ALEIX LLORCA SANCHEZ (Benjamin)			
	045199	25	SABELA FERNANDEZ MARTINEZ			
	045195	77	LUCAS CACHALDORA GIL (Infantil)			

JEFE EQUIPO **FIRMA**

Firmado electronicamente mediante clave

Nombre: NURIA RODRIGUEZ NOVOA

CAPITAN:

ENTRENADOR: DAVID MARTINEZ VAZQUEZ

MÉDICO:

FISIOTERAPEUTA:

ÁRBITRO **FIRMA**

Nombre:

JUEZ **FIRMA**

Nombre:

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

AMPLIACIÓN DEL ACTA

SI ☐ **NO** ☑

FIRMAS	PROTESTO ACTA	CONOCIMIENTO
EQUIPO A		
EQUIPO B		

INFORMACIÓN ANEXA AL ACTA