



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 B	1	45843 (2)

EQUIPO A - LOCAL	RESULTADO				EQUIPO B - VISITANTE
	Final		5 : 3		
	Tercer periodo		:		
	Medio Tiempo		:		
	Primer periodo		:		
SHOOT OUT				:	
C.H. BARROCAS			CIDADE DE OURENSE		

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
	052740	0	XIANA DORRIO VILAR (Benjamin)				1	4'	51	AC	1	9'	4	AC		039359	2	ANTON RODRIGUEZ VALENCIA (Benjamin)			
	052033	0	SIMON CID PADRON (Benjamin)				2	8'	51	PC	2	19'	9	AC		037793	4	DANIEL MORENO REGO			
	050886	0	NICOLAS GONZALEZ RODRIGUEZ (Benjamin)				3	27'	58	AC	3					045346	5	JACOBO MANSO SERRANO			
	051686	1	ALBERTO SANTOS CONDE				4	33'	8	PC	4					050717	6	PAULA GALLEGO FERRE			
	003647	8	JOSE MARIA RAMIREZ DE ARCENEGUI () (SL)				5				5					046138	9	GUILLEN FERNANDEZ VALIÑO (Benjamin)			
	044949	37	DIANA ALONSO DOÑORO (Benjamin)				6				6					034087	17	RAUL BEMBIBRE GARCIA (C) (P)			
	040924	37	MARC MAYORGAS AMORIN (Benjamin)				7				7					048694	31	TIAGO BLANCO TORREIRO (Benjamin)			
	036145	51	XIAN VALENCIA ABADIN				8				8					038361	45	MARIO RODRIGUEZ VALENCIA			
	038209	58	THIAGO MIGUEZ OLIVEIRA				9				9					054434	76	AITANA RODRIGUEZ ANDRADE			
							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: JAIME AMORIN GOMEZ							21				21				Nombre: DIANA ATANES RODRIGUEZ						
CAPITAN:							22				22				CAPITAN: RAUL BEMBIBRE GARCIA						
ENTRENADOR: JAVIER VALENCIA RAJOY							23				23				ENTRENADOR:						
MÉDICO:							24				24				MÉDICO:						
FISIOTERAPEUTA:							25				25				FISIOTERAPEUTA:						
ÁRBITRO FIRMA							26				26				ÁRBITRO FIRMA						
Firmado electronicamente mediante clave							27				27										
Nombre: YOEL NUÑEZ							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		