



# 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	16:00	5º-6º	4	45848 (7)

EQUIPO A - LOCAL	RESULTADO				EQUIPO B - VISITANTE
	Final	4	:	7	
	Tercer periodo	:			
	Medio Tiempo	:			
	Primer periodo	:			
ESCOLA H.C.	SHOOT OUT				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
	053013	9	IAGO VILA SILVA				1				1	2'	5	AC		039359	2	ANTON RODRIGUEZ VALENCIA (Benjamin)			
	048374	11	MIGUEL PIÑON YAÑEZ				2				2	10'	4	AC		037793	4	DANIEL MORENO REGO			
	049755	15	MARIO LOPEZ CARREIRA				3				3	11'	4	AC		045346	5	JACOBO MANSO SERRANO			
	049754	19	FERNANDO CASCALLANA URBINA				4				4					050717	6	PAULA GALLEGO FERRE			
	049752	34	GABRIEL FONTAN PEREZ				5				5					046138	9	GUILLEN FERNANDEZ VALIÑO (Benjamin)			
	048378	48	DARIO SANCHEZ GERPE				6				6					034087	17	RAUL BEMBIBRE GARCIA (C) (P)			
	048384	50	PAULA SANCHEZ GERPE (Benjamin)				7				7					048694	31	TIAGO BLANCO TORREIRO (Benjamin)			
	048382	92	NICOLE GARCIA				8				8					038361	45	MARIO RODRIGUEZ VALENCIA			
							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:	ENRIQUE RAMA RODRIGUEZ						21				21				Nombre:	DIANA ATANES RODRIGUEZ					
CAPITAN:							22				22				CAPITAN:	RAUL BEMBIBRE GARCIA					
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:	LUIS ALBERTO RAMOS						28				28				Nombre:						
DELEGADO DE CAMPO	FIRMA						29				29				JUEZ	FIRMA					
							30				30										
Nombre:							31				31				Nombre:						

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		