



ACTA OFICIAL DE HOCKEY

HOCKEY HIERBA

COPA DIPUTACION HIERBA BENJAMIN 2021

CIUDAD	CAMPO	FECHA	HORA	GRUPO	JORNADA	Nº ACTA
	Por Determinar	23/10/2021	11:50	UNICO	2	47536

EQUIPO A - LOCAL	RESULTADO				EQUIPO B - VISITANTE
	<i>Final</i>	5	:	4	
	<i>Tercer periodo</i>	:			
	<i>Medio Tiempo</i>	:			
	<i>Primer periodo</i>	:			
C.H. BARROCANES	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
	057807	0	ENZO MONTECELO LOPEZ				1				1					057221		ALEJANDRO BARROSO GONZALEZ			
	050886	2	NICOLAS GONZALEZ RODRIGUEZ				2				2					057479		FELIPE SCARAMUZZINO DOMINGUEZ			
	052029	6	MARCO BUSTILLO PEREZ				3				3					057140	1	XAN APARICIO PEÑA			
	053647	8	ALVARO SANTAS CONDE (Alevín)				4				4					053662	8	LEO GARCIA GOMEZ			
	056935	10	MATIAS RODRIGUEZ CORTES				5				5					054506	9	SERGIO COUGIL DIEGUEZ			
	053889	22	ERIC MAYORGAS AMORIN				6				6					054235	14	XABIER GONZALEZ VAZQUEZ			
	040924	38	MARC MAYORGAS AMORIN (Alevín)				7				7					053476	17	BIEL VILACHA SIERRA			
	050885	38	IAGO GONZALEZ CASAS				8				8					043620	58	ALVARO RODRIGUEZ GOMEZ			
	052033	39	SIMON CID PADRON (Alevín)				9				9					046165	71	AARON VAQUERO PIÑEIRO			
	052740	42	XIANA DORRIO VILAR				10				10										
	052031	52	BREOGAN GARCIA CAMARA (Alevín)				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: ADOLFO ESTEVEZ ALVAREZ						
CAPITAN:							22				22				CAPITAN:						
ENTRENADOR: DANIEL BARATA GAGO							23				23				ENTRENADOR: MIGUEL MOSQUERA REGUEIRO						
MÉDICO:							24				24				MÉDICO:						
FISIOTERAPEUTA:							25				25				FISIOTERAPEUTA:						
OTRO TECNICO:							26				26				OTRO TECNICO:						
ÁRBITRO FIRMA							27				27				ÁRBITRO FIRMA						
Firmado electronicamente mediante clave							28				28										
Nombre: SOFIA PEÑA							29				29				Nombre:						
DELEGADO DE CAMPO FIRMA							30				30				JUEZ FIRMA						
							31				31										
Nombre:							32				32				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		