



ACTA OFICIAL DE HOCKEY

HOCKEY HIERBA

COPA DIPUTACION HIERBA BENJAMIN 2021

CIUDAD	CAMPO	FECHA	HORA	GRUPO	JORNADA	Nº ACTA
	Por Determinar	20/11/2021	11:00	UNICO	5	47541

EQUIPO A - LOCAL		RESULTADO				EQUIPO B - VISITANTE	
OURENSE H.C.		Final	1 : 8		C.H. ALBOR		
		Tercer periodo	:				
		Medio Tiempo	:				
		Primer periodo	:				
		SHOOT OUT	:				

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
	058017		SILVIA VAZQUEZ RODRIGUEZ				1				1					050520	1	GUILLEN SEÑOR CRUZ			
	058018	0	SOFIA VAZQUEZ RODRIGUEZ (Alevín)				2				2					054562	2	NOA MUÑOZ SANTAS			
	056603	41	HENAR GONZALEZ GONZALEZ				3				3					049431	5	NOAH PITA GUTIERREZ			
	050064	59	ANTIA GONZALEZ GONZALEZ				4				4					032595	6	ESTEBAN MARTINEZ RODRIGUEZ (C)			
	052100	79	LEIRE IGLESIAS CONDE				5				5					051946	21	ALEJANDRO ALVAREZ ABELLEIRA			
	053579	86	GABRIELA AMORIN CRESPO				6				6					048367	25	XABI FERNANDEZ MARTINEZ			
	050065	87	ADRIANA MASID PARDO				7				7					054558	26	ALDAN FERNANDEZ MARTINEZ			
	053576	88	ALBA ALONSO ALVAREZ				8				8					048370	27	GAEL FERNANDEZ PEREZ			
	053720	89	CARLA DOMINGUEZ CACHARRON				9				9					054622	28	HUGO FERNANDEZ PEREZ			
							10				10					057358	31	SOFIA CARRERAS NUÑEZ			
							11				11					057359	32	TEO BARBA CAMPO			
							12				12					057368	37	GONZALO REQUEJO SOTO			
							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: DAVID MARTINEZ VAZQUEZ						
CAPITAN:							22				22				CAPITAN: ESTEBAN MARTINEZ RODRIGUEZ						
ENTRENADOR: AMALIA GONZALEZ VAZQUEZ							23				23				ENTRENADOR: NURIA RODRIGUEZ NOVOA						
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: UXIA MUÑOZ							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		