



ACTA OFICIAL DE HOCKEY

HOCKEY HIERBA

COPA DIPUTACIÓN A CORUÑA PREBENJAMIN MIXTO 2021

CIUDAD	CAMPO	FECHA	HORA	GRUPO	JORNADA	Nº ACTA
	Por Determinar	13/11/2021	10:45	UNICO	3	47993

EQUIPO A - LOCAL	RESULTADO			EQUIPO B - VISITANTE
	<i>Final</i>	5	3	
	<i>Tercer periodo</i>	:	:	
	<i>Medio Tiempo</i>	:	:	
	<i>Primer periodo</i>	:	:	
ESCOLA HOCKEY A CORUÑA	SHOOT OUT			SANTO DOMINGO H.C.

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						
	056013	8	ANDRES GUEVARA SILVEIRA				1	1'	8	AC	1	5'	21	AC		057417	2	SARA VIDAL REY									
	056011	10	ARYA ALLER FRAGA				2	5'	8	AC	2	8'	11	AC		058098	4	MATEO GARCIA FABEIRO									
	056523	15	SERGIO LOPEZ CARREIRA				3	7'	8	AC	3	12'	13	AC		058099	5	DANIEL GARCIA FABEIRO									
	056101	17	DAVID FERREIRO SOUTO				4	10'	26	AC	4					054691	8	ROQUE DEVESA VARELA									
	056521	23	MARIO RUBIO-MANZANARES TUDELA				5	15'	23	AC	5					056054	11	ERIK PEREZ GONZALEZ									
	056786	23	GRETA FUENTES GONZALEZ				6				6					054459	12	LOIS QUINTANS SOMOZA									
	056524	26	PABLO CARAMES BREA				7				7					054456	13	MARTIÑO CALVO REFOJO									
							8				8					054458	14	XOEL CALVO REFOJO									
							9				9					054469	21	ASIER FREIRE CARLES									
							10				10					054470	32	ALEIXO VAAMONDE RAMOS									
							11				11					054462	46	HUGO VIDAL BARREIRO									
							12				12					058100	48	NOE DIZ EITOR									
							13				13					054461	51	PEDRO CALVIÑO BANDIN									
							14				14																
							15				15																
							16				16																
							17				17																
							18				18																
JEFE EQUIPO	FIRMA												JEFE EQUIPO	FIRMA													
Firmado electronicamente mediante clave														Firmado electronicamente mediante clave													
Nombre: ENRIQUE RAMA RODRIGUEZ														Nombre: OSCAR MOZAS CASCALLAR													
CAPITAN:												CAPITAN:															
ENTRENADOR:	JORGE DEL RIO PARDO											ENTRENADOR:	RODRIGO CASAL GARCIA														
MÉDICO:												MÉDICO:															
FISIOTERAPEUTA:												FISIOTERAPEUTA:															
OTRO TECNICO:												OTRO TECNICO:															
ÁRBITRO	FIRMA												ÁRBITRO	FIRMA													
Firmado electronicamente mediante clave																											
Nombre: JAVIER GONZALEZ														Nombre:													
DELEGADO DE CAMPO	FIRMA												JUEZ	FIRMA													
Nombre:														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		