



ACTA OFICIAL DE HOCKEY

HOCKEY SALA

CTO.PROVINCIAL CADETE MIXTO SALA 2021-2022

CIUDAD	CAMPO	FECHA	HORA	GRUPO	JORNADA	Nº ACTA
OURENSE	OIRA	04/12/2021	12:00	3º-4º	2	48362

EQUIPO A - LOCAL														EQUIPO B - VISITANTE													
C.H. BARROCANES														VILLAR OURENSE													
Final														3 : 2													
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		
	036643	24	RODRIGO MUÑOZ BLANCO (Senior)						1	4'	46	AC	1	4'	33	AC		051903	13	NEREA DELGADO BOUZO (Senior)							
	038508	44	ANDRES PEREZ NUÑEZ						2	14'	46	AC	2	6'	24	PC		040074	23	AINARA VIDAL FRANCO (Senior)							
	031083	46	BREGAN FIGUEIRAS AMORIN (Juvenil)						3	38'	46	AC	3					034031	24	LUCIA LAMELAS GOMEZ (C) (Senior)							
	050887	56	HUGO GONZALEZ CASAS						4				4					042193	30	ADRIANA DORRIBO FERNANDEZ (Senior)							
	038209	57	THIAGO MIGUEZ OLIVEIRA (Alevín)						5				5					042197	32	SOFIA PEÑA RODRIGUEZ							
	036148	99	JORGE GONZALEZ FERNANDEZ						6				6					042196	33	JULIA PEÑA RODRIGUEZ							
									7				7					042190	34	NATALIA DE JESUS RODRIGUEZ (Infantil)							
									8				8					036659	37	LEIRE GARCIA GUERRERO (Senior)							
									9				9					048024	62	XIANA RODRIGUEZ IGLESIAS (Senior)							
									10				10					047863	74	CARLOTA BARREIROS MOSQUERA (Infantil)							
									11				11														
									12				12														
JEFE EQUIPO FIRMA									JEFE EQUIPO FIRMA																		
Firmado electronicamente mediante clave									Firmado electronicamente mediante clave																		
Nombre: JAIME AMORIN GOMEZ									Nombre: JOSE GARCIA DE DIOS																		
CAPITAN:									CAPITAN: LUCIA LAMELAS GOMEZ																		
ENTRENADOR: JAVIER VALENCIA RAJOY									ENTRENADOR:																		
MÉDICO:									MÉDICO:																		
FISIOTERAPEUTA:									FISIOTERAPEUTA:																		
OTRO TECNICO:									OTRO TECNICO:																		
ÁRBITRO FIRMA									ÁRBITRO FIRMA																		
Firmado electronicamente mediante clave									Firmado electronicamente mediante clave																		
Nombre: PABLO ESTEVEZ									Nombre: LUIS ALBERTO RAMOS																		
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		