

ACTA OFICIAL DE HOCKEY

HOCKEY SALA

LIGA PROVINCIAL OURENSE SALA SENIOR MASCULINA 2021-2022

CIUDAD CAMF								PO						FEC	СНА		HORA		GRUPO JORNADA			Nº A	Nº ACTA	
Por Detei									rminar				08/01/202			22	19:00		UNICO	7 4869			90	
																,								
											RESULTAD													
EQUIPO A - LOCAL									Final 1 Tercer periodo				: 8			EQUIPO B - VISITANTE								
GIMNASTICO CUDEIRO										Medio Tiempo				-		0.0.4.00055055.005.00								
	_		erioa	_		:			C.S.A. OURENSE JUVENIL															
										SHOOT OUT			Min Daniel Tina						Tu -				A	_
Inicio	Ficha Nº	Dorsal Nº	Nombres y Apellid	los	Verde	Amarilla	Roja	Gol Nº	Min	Dorsal Nº	Tipo	Gol Nº	Min	Dorsal Nº	Tipo	Inicio	Ficha Nº	Dorsal Nº	Noi	mbres y Apellid	os	Verde	Amarilla	Roj
X	004233	2	MANUEL JESUS REBOIRO JA	ATO				1	14'	2	AC	1	9'	50	AC		047816		ANXO DELGA	ADO BOUZO (Infa	ntil)			L
X	001529	5	DAVID GONZALEZ SOTELO (C)				2				2	9'		AC		026134	5	IKER NUÑEZ	PIÑEIRO				L
X	001228	6	JAVIER GONZALEZ GONZALE	ΕZ				3				3	12'	49	AC	<u>;</u>	036656	8	MIGUEL MOSQUERA REGUEIRO					L
X	001512	11	OSCAR PEREZ PEREZ					4				4	13'	8	AC		046774	12	LOIS ALVARI	EZ VAZQUEZ (Infa	antil)			L
X	029968	17	DAVID FERNANDEZ MEIRAM.	A				5				5	31'	50	AC		036648	48	HUGO BARB	OSA BLANCO				<u> </u>
X	001534	28	FERNANDO IGLESIAS PEREZ	7				6				6	34'	50	AC		039518	49	PABLO DOCA	AMPO CID				L
								7				7	34'	49	AC		036655	50	MANUEL LAN	MELAS GOMEZ				L
								8				8	38'	8	AC		045246	53	ADRIAN GON	IZALEZ GONZALI	EZ () (SL)			L
								9				9												L
								10				10												L
								11				11												<u> </u>
								12				12												<u>_</u>
JEFE EQUIPO FIRMA								13				13				JEFE	EQUIPO	FIF	RMA					
Firmado electronicamente mediante clave								14				14						Fir	mado electro	nicamente med	iante clave	•		
Nombre: SIRIA BEIRAS NOVOA							15				15				Nomb	re: MANU	EL A	NGEL BARBO	OSA VARA					
CAPITAN: DAVID GONZALEZ SOTELO							16				16				CAPI	TAN:								
ENTRENADOR: OSCAR PEREZ PEREZ								17				17				ENTR	ENADOR:	PEG	ERTO PIÑEIR	O FERNANDEZ	!			
MÉDICO:								18				18				MÉDI	CO:							
FISIOTERAPEUTA:								19				19				FISIO	TERAPEU	TA:						
OTRO TECNICO:								20				20				OTRO	TECNICO): 						_
ÁRBITRO FIRMA								21				21				ÁRBI	TRO			F	IRMA			
Firmado electronicamente mediante clave												22				Firmado electronicamente mediante clave								
												23												
Nombre: JAVIER VALENCIA								24				24				Nombre: ANTONIO POSADA								
DELEGADO DE CAMPO FIRMA								25				25				JUEZ FIRMA								
								26				26												
								27				27												
Nomb		1 ooiói	n / PC - Penalty Corner / PS - I	Danalty Strake	_			28				28				Nomb	ore:							
_	AC-A	400101			-		٦.																	7
			AMPLIACIÓN DEL AC	TA												_	FIRM	AS	PROTI	ESTO ACTA	CONO	CIMIEN	то	4
			SI NO	✓													EQUIP	0 A						╛
							l										EQUIP	ОВ						
<u> </u>	NFORMAC	CIÓN	ANEXA AL ACTA				-									_								-
_																								_
_																								_
_																								-