ACTA OFICIAL DE HOCKEY

HOCKEY HIERBA

MAMI HOCKEY LIGA NORTE 2021-2022

CIUDAD	CAMPO	FECHA	HORA	GRUPO	JORNADA	Nº ACTA
GETXO	R.C.JOLASETA	15/01/2022	17:00		4	48821

RESULTADO

Final	*3*	*2*
Tercer periodo		:
Medio Tiempo		:
Primer periodo		:
SHOOT OUT		:

EQUIPO A - LOCAL

CHS BLACK

Inicio	Ficha Nº	Dorsal Nº	Nombres y Apellidos	Verde	Amarilla	Roja	Gol Nº	Min	Dorsal Nº	Tipo	Gol Nº	Min	Dorsal Nº	Tipo
							1				1			
							2				2			
							3				3			
							4				4			
							5				5			
							6				6			
							7				7			
							8				8			
							9				9			
							10				10			
							11				11			
							12				12			
							13				13			
							14				14			
							15				15			
							16				16			
							17				17			
							18				18			
							19				19			
							20				20			
							21				21			
							22				22			
							23				23			
							24				24			
							25				25			
							26				26			
							27				27			
							28				28			
							29				29			
							30				30			
							31				31			
							32				32			

EQUIPO B - VISITANTE

CH STICK GETXO

Inicio	Ficha Nº	Dorsal Nº	Nombres y Apellidos	Verde	Amarilla	Roja
	038019		NAGORE ZABALA VAZQUEZ ()			
	038214		LORETO GARCIA LOPEZ ()			
	045819		CLARA ZARRAGA MASA ()			
	043929		GRISELDA ANDREA HERRERA MAUCIERI ()			
	050129		JANIRE ILLERA VELASCO ()			
	052034		MARINA ARAUZO DEL VAL ()			
	012651		LAZARA SARAY LAGO DE LOS ARCOS ()			
	040189		AURORA BARRIO PAZO ()			
	042009		NURIA LOPEZ SARALEGUI ()			
	055332		CECILIA ANDREA BERNAL CELIS ()			
	054083		JOSUNE OLABARRIETA MARTIN ()			
	040185		MARIA ELENA CIRAUQUI OTERO ()			
	045857		MARIA JOSE SCHULTZ MONTALBETTI ()			
	045750		MONICA FERNANDEZ PEREZ ()			
	050580		CECILIA SOTO BOWLEY ()			
	050550		CARIDAD JANE GALVEZ CORDOVA ()			
	040186		ZENAIDA ZABALLA DEL PASO ()			
	038491		MARIA JUANA GOMEZ SARATSA ()			

JEFE EQUIPO **FIRMA**

Nombre:

CAPITAN:

ENTRENADOR:

MÉDICO:

FISIOTERAPEUTA:

OTRO TECNICO:

ÁRBITRO **FIRMA**

Nombre: IÑIGO ARISTEGUI

DELEGADO DE CAMPO **FIRMA**

Nombre:

JEFE EQUIPO **FIRMA**

Nombre: VICTOR MUÑOZ MARTINEZ

CAPITAN:

ENTRENADOR: MARIA LAURA CERFOGLIO

MÉDICO:

FISIOTERAPEUTA:

OTRO TECNICO:

ÁRBITRO **FIRMA**

Nombre:

JUEZ **FIRMA**

Nombre: IGNACIO JOSE LANDIN

AC - Acción / PC - Penalty Corner / PS - Penalty Stroke

AMPLIACIÓN DEL ACTA

SI ☐ **NO** ☑

FIRMAS	PROTESTO ACTA	CONOCIMIENTO
EQUIPO A		
EQUIPO B		