

## **ACTA OFICIAL DE HOCKEY**

## **HOCKEY SALA**

## LIGA PROVINCIAL OURENSE SALA ALEVIN MIXTO 2021-2022

CIUDAD CAMF							PO					FECHA				HORA	Τ	GRUPO	JORNADA			Nº ACTA		
Por Dete								rminar				05/02/2022			22	10:00 UNICO 1				49501				
			•												,			-						
								RESULTAI															_	
EQUIPO A - LOCAL							Final 3				: 3			EQUIPO B - VISITANTE										
									Tercer periodo  Medio Tiempo				: -			1								
			C.H. BARROCANES				-		erioa	_		:						VER	OUREN	SE				
				SHOOT OUT				:																
Inicio	Ficha Nº	Dorsa Nº	Nombres v Anellidos	Verde	Amarilla	Roja	Gol Nº	Min	Dorsal Nº	Tipo	Gol Nº	Min	Dorsa Nº	Tipo	Inicio	Ficha Nº	Dorsal Nº	Nor	nbres y Apellio	los	Verde	Amarilla	Roja	
	040925		BELTRAN DOVAL VALERA				1	5'		AC	1	12'		AC		058018		SOFIA VAZQI	UEZ RODRIGUE	Z				
	046358		ANDRE PEREZ CASTRO				2	10'		AC	2	22'	3	AC		055522	2	SARA FERNA	NDEZ PORTELA	A				
	048437		LOIS CASTRO PENA				3	18'		AC	3	32'		AC		054466	3	SOFIA CALVO	O QUINTERO					
	052031		BREOGAN GARCIA CAMARA				4				4					053665	16	ALBA GARCI	A GOMEZ					
	056935	26	MATIAS RODRIGUEZ CORTES (Benjamin)				5				5					042191	35	NIRA DE JES	US RODRIGUEZ					
	040924	38	MARC MAYORGAS AMORIN				6				6					043622	43	GABRIELA PA	ALLARES MIROL	J				
	038209	58	THIAGO MIGUEZ OLIVEIRA				7				7					043053	57	GABRIEL ES	TEVEZ TABOAD	A				
							8				8					053565	69	EMMA CID SI						
							9				9					053644	73		ALEZ RODRIGU	EZ				
							10				10					052101	75	ALBA VIANA						
							11				11					047878	91	IAN RODRIGI	JEZ LOPEZ					
						12				12														
JEFE EQUIPO FIRMA						13				13				JEFE	EQUIPO		RMA							
Firmado electronicamente mediante clave						14				14				ļ	201.0			nicamente med	liante clave					
Nombre: JAIME AMORIN GOMEZ						15				15				₩		RES	MOSQUERA	VELEIRO						
CAPITAN:							16				16				CAPIT								_	
ENTRENADOR: ALBERTO JAVIER SANTOS CANEDA MÉDICO:							17				17				MÉDI	ENADOR:								
FISIOTERAPEUTA:							18				18 19					TERAPEU	тл.							
OTRO TECNICO:							20				20				1	TECNICO								
ÁRBITRO FIRMA							21				21				ÁRBI		,. —			FIRMA				
Firmado electronicamente mediante clave							22				22								•	T. CHILA				
r ii mado electronicamente mediante ciave											23				ł									
Nombre: LUIS ALBERTO RAMOS											24				Nomb	re.								
DELEGADO DE CAMPO FIRMA							24 25				25				JUEZ				F	IRMA				
											26													
							27				27													
Nombre:							28				28				Nomb	ore:								
	AC - A	Acció	n / PC - Penalty Corner / PS - Penalty Stroi	е																				
lΓ			AMPLIACIÓN DEL ACTA			1										FIRM	AS	PROTE	ESTO ACTA	CONOC	IMIEN	го	1	
SI NO 🗸															EQUIP	0 A						1		
															_	EQUIP	0 В						1	
	INFORMA	CIÓN	ANEXA AL ACTA			J																	J	
																							_	
_																							_	
-																							_	