



ACTA OFICIAL DE HOCKEY

HOCKEY SALA

LIGA PROVINCIAL OURENSE SALA ALEVIN MIXTO 2021-2022

CIUDAD	CAMPO	FECHA	HORA	GRUPO	JORNADA	Nº ACTA
	Por Determinar	05/02/2022	10:00	UNICO	1	49501

EQUIPO A - LOCAL	RESULTADO						EQUIPO B - VISITANTE
	Final			3 : 3			
	Tercer periodo			:			
	Medio Tiempo			:			
	Primer periodo			:			
SHOOT OUT						:	
C.H. BARROCANES						VEROURENSE	

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
	040925		BELTRAN DOVAL VALERA				1	5'	AC	1	12'	AC				058018		SOFIA VAZQUEZ RODRIGUEZ			
	046358		ANDRE PEREZ CASTRO				2	10'	AC	2	22'	3	AC			055522	2	SARA FERNANDEZ PORTELA			
	048437		LOIS CASTRO PENA				3	18'	AC	3	32'	AC				054466	3	SOFIA CALVO QUINTERO			
	052031		BREOGAN GARCIA CAMARA				4			4						053665	16	ALBA GARCIA GOMEZ			
	056935	26	MATIAS RODRIGUEZ CORTES (Benjamin)				5			5						042191	35	NIRA DE JESUS RODRIGUEZ			
	040924	38	MARC MAYORGAS AMORIN				6			6						043622	43	GABRIELA PALLARES MIROU			
	038209	58	THIAGO MIGUEZ OLIVEIRA				7			7						043053	57	GABRIEL ESTEVEZ TABOADA			
							8			8						053565	69	EMMA CID SIERRA			
							9			9						053644	73	DAVID GONZALEZ RODRIGUEZ			
							10			10						052101	75	ALBA VIANA BAYON			
							11			11						047878	91	IAN RODRIGUEZ LOPEZ			
							12			12											

JEFE EQUIPO	FIRMA	13	13												JEFE EQUIPO	FIRMA						
Firmado electronicamente mediante clave		14	14												Firmado electronicamente mediante clave							
Nombre: JAIME AMORIN GOMEZ		15	15												Nombre: DOLORES MOSQUERA VELEIRO							
CAPITAN:		16	16												CAPITAN:							
ENTRENADOR:	ALBERTO JAVIER SANTOS CANEDA	17	17												ENTRENADOR:							
MÉDICO:		18	18												MÉDICO:							
FISIOTERAPEUTA:		19	19												FISIOTERAPEUTA:							
OTRO TECNICO:		20	20												OTRO TECNICO:							
ÁRBITRO	FIRMA	21	21												ÁRBITRO	FIRMA						
Firmado electronicamente mediante clave		22	22																			
Nombre: LUIS ALBERTO RAMOS		23	23												Nombre:							
Nombre: LUIS ALBERTO RAMOS		24	24												Nombre:							
DELEGADO DE CAMPO	FIRMA	25	25												JUEZ	FIRMA						
		26	26																			
		27	27																			
Nombre:		28	28												Nombre:							

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

AMPLIACIÓN DEL ACTA

SI NO

FIRMAS	PROTESTO ACTA	CONOCIMIENTO
EQUIPO A		
EQUIPO B		

INFORMACIÓN ANEXA AL ACTA
