



ACTA OFICIAL DE HOCKEY

HOCKEY SALA

LIGA PROVINCIAL OURENSE SALA ALEVIN MIXTO 2021-2022

CIUDAD	CAMPO	FECHA	HORA	GRUPO	JORNADA	Nº ACTA
	Por Determinar	19/02/2022	10:00	UNICO	3	49505

EQUIPO A - LOCAL															RESULTADO										EQUIPO B - VISITANTE														
VEROURENSE															<i>Final</i>					4 : 1					VILLAR OURENSE INF.FEM.														
															<i>Tercer periodo</i>					:																			
															<i>Medio Tiempo</i>					:																			
															<i>Primer periodo</i>					:																			
															<i>SHOOT OUT</i>					:																			
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														
	053644		DAVID GONZALEZ RODRIGUEZ						1				1					058051		SABELA SCARAMUZZINO DOMINGUEZ																			
	054466	3	SOFIA CALVO QUINTERO						2				2					055130	6	SABELA CALVO QUINTERO																			
	042191	35	NIRA DE JESUS RODRIGUEZ						3				3					056804	38	CARLOTA VAZQUEZ MOSQUERA																			
	053565	69	EMMA CID SIERRA						4				4					056535	39	CARLA GONZALEZ GONZALEZ																			
	052101	75	ALBA VIANA BAYON						5				5					053503	65	PAULA BORRAJO FALCON																			
									6				6					053564	66	LAURA BORRAJO FALCON																			
									7				7					047863	74	CARLOTA BARREIROS MOSQUERA																			
									8				8																										
									9				9																										
									10				10																										
									11				11																										
									12				12																										
JEFE EQUIPO FIRMA									13				13				JEFE EQUIPO FIRMA																						
Nombre: DOLORES MOSQUERA VELEIRO									14				14				Firmado electronicamente mediante clave																						
CAPITAN:									15				15				Nombre: PEGERTO PIÑEIRO FERNANDEZ																						
ENTRENADOR: YOLANDA CASANOVA EITOR									16				16				CAPITAN:																						
MÉDICO:									17				17				ENTRENADOR: AMALIA GONZALEZ VAZQUEZ																						
FISIOTERAPEUTA:									18				18				MÉDICO:																						
OTRO TECNICO:									19				19				FISIOTERAPEUTA:																						
OTRO TECNICO:									20				20				OTRO TECNICO:																						
ÁRBITRO FIRMA									21				21				ÁRBITRO FIRMA																						
Firmado electronicamente mediante clave									22				22																										
Nombre: DAVID AGUIAR									23				23																										
DELEGADO DE CAMPO FIRMA									24				24				Nombre:																						
Nombre:									25				25				JUEZ FIRMA																						
									26				26																										
									27				27																										
									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
