



ACTA OFICIAL DE HOCKEY

HOCKEY SALA

LIGA PROVINCIAL OURENSE SALA BENJAMIN MIXTO 2021-2022

CIUDAD	CAMPO	FECHA	HORA	GRUPO	JORNADA	Nº ACTA
	Por Determinar	05/02/2022	12:00	GRUPO A	1	49512

EQUIPO A - LOCAL													RESULTADO				EQUIPO B - VISITANTE																
C.H. BARROCANES													Final				2 : 6				C.H. ALBOR												
													Tercer periodo				:																
													Medio Tiempo				:																
													Primer periodo				:																
													SHOOT OUT				:																
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								
	052031	1	BREOGAN GARCIA CAMARA (Alevín)						1	27'	1	AC	1	3'	4	AC		044748	4	XURXO SEÑOR CRUZ													
	050886	2	NICOLAS GONZALEZ RODRIGUEZ						2	28'	2	AC	2	5'	6	AC		032595	6	ESTEBAN MARTINEZ RODRIGUEZ													
	056935	10	MATIAS RODRIGUEZ CORTES						3				3	8'	26	AC		051946	21	ALEJANDRO ALVAREZ ABELLEIRA													
	040924	38	MARC MAYORGAS AMORIN (Alevín)						4				4	23'	6	AC		048367	25	XABI FERNANDEZ MARTINEZ													
	052740	42	XIANA DORRIO VILAR (C)						5				5	24'	21	AC		054558	26	ALDAN FERNANDEZ MARTINEZ													
									6				6	29'	4	AC		057368	37	GONZALO REQUEJO SOTO													
									7				7					058188	56	SERGIO PEREZ GONZALEZ													
									8				8					058189	57	DANIEL RODRIGUEZ MARTINEZ													
									9				9																				
									10				10																				
									11				11																				
									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: DAVID MARTINEZ VAZQUEZ																
CAPITAN: XIANA DORRIO VILAR									16				16				CAPITAN:																
ENTRENADOR:									17				17				ENTRENADOR: NURIA RODRIGUEZ NOVOA																
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																				
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

INFORMACIÓN ANEXA AL ACTA

FIRMAS	PROTESTO ACTA	CONOCIMIENTO
EQUIPO A		
EQUIPO B		