

ACTA OFICIAL DE HOCKEY

HOCKEY HIERBA

OURENSE HIERBA ALEVIN MIXTO 2021-2022

CIUDAD CAMP					PO				FECHA				HORA		GRUPO	JORNADA	Nº A	СТА					
Por Deteri					rminar				13/05/202			22	18:00		UNICO	3	503	322					
							Г		RF	SUI	ТА	DΩ			1								
EQUIPO A - LOCAL								RESULTAI				: 2			EQUIPO B - VISITANTE								
EQUIPO A - LUCAL									Tercer periodo Medio Tiempo				:										
0.44.0000044450																							
C.H. BARROCANES							Primer periodo				:			CIDADE DE OURENSE									
							_		ОИТ			:											
Inicio	Ficha Nº	Dorsal Nº	Nombres y Apellidos	Verde	Amarilla	a Roja	Gol Nº	Min	Dorsal Nº	Tipo	Gol Nº	Min	Dorsal Nº	Tipo	Inicio	Ficha Nº	Dorsal Nº	Nor	nbres y Apellidos	Verde	Amarilla	Roja	
	040925		BELTRAN DOVAL VALERA				1				1				X	039262	2	SAUL DA SIL	VA PEREIRA				
	046358		ANDRE PEREZ CASTRO				2				2				Х	038361	3	MARIO RODE	RIGUEZ VALENCIA				
	048437		LOIS CASTRO PENA				3				3				Х	045768	8	XOEL LOSAD	A ALVAREZ				
	052031		BREOGAN GARCIA CAMARA				4				4				X	046138	9	GUILLEN FEF	RNANDEZ VALIÑO				
	053647		ALVARO SANTOS CONDE				5				5				Х	058120	10	JUAN PABLO	MISTAJE MARIN				
	052740	19	XIANA DORRIO VILAR (Benjamin)				6				6				Х	058121	11	MATHIAS ALI	EJANDRO MISTAJE MARIN				
	044949	37	DIANA ALONSO DOÑORO				7				7				Х	045060	20	MARTIN ROD	RIGUEZ PEREZ				
	052033	39	SIMON CID PADRON				8				8				Х	057922	21	BREIXO SOM	OZA ATANES				
	038209	58	THIAGO MIGUEZ OLIVEIRA				9				9				Х	048694	31	TIAGO BLAN	CO TORREIRO				
							10				10				X	058537	36	GUSTAVO HE	NRIQUE MIRANDA DE MELO				
							11				11												
							12				12												
							13				13												
							14				14												
							15				15												
							16				16											T	
							17				17												
							18				18											<u> </u>	
JEFE	EQUIPO	FIF	RMA	ı			19				19				JEFE	EQUIPO	FII	RMA					
		Fir	mado electronicamente median	e clave			20				20						Fir	mado electro	nicamente mediante clave	9			
Firmado electronicamente mediante clave Nombre: JAIME AMORIN GOMEZ					21				21				Nomb	re: MARIA	A DOI	ORES ANDR	ADE GONZALEZ						
CAPITAN:							22				22				CAPIT	ΓAN:							
ENTR	ENADOR:						23				23				ENTR	ENADOR:	:						
MÉDIC	:0:						24				24				MÉDIO	CO:							
FISIOTERAPEUTA:							25				25				FISIO	TERAPEU	TA:						
OTRO TECNICO:							26		Н		26				OTRO	TECNICO):						
ÁRBITRO FIRMA					27		Н		27				ÁRBI	ΓRO			FIRMA						
Firmado electronicamente mediante clave				28		Н		28				1											

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

FIRMA

Nombre: ANTONIO POSADA

DELEGADO DE CAMPO

Nombre:

AMPLIACIÓN DEL ACTA		FIRMAS	PROTESTO ACTA	CONOCIMIENTO
si No 🗸		EQUIPO A		
		EQUIPO B		
INFORMACIÓN ANEXA AL ACTA	•			

29

30 31

32

Nombre:

Nombre:

JUEZ

29

30

31 32