



# ACTA OFICIAL DE HOCKEY

HOCKEY HIERBA

COPA DIPUTACION OURENSE BENJAMIN HH

<b>CIUDAD</b>	<b>CAMPO</b>	<b>FECHA</b>	<b>HORA</b>	<b>GRUPO</b>	<b>JORNADA</b>	<b>Nº ACTA</b>
	Por Determinar	15/10/2022	12:15	UNICO	2	52215

<b>EQUIPO A - LOCAL</b>	<b>RESULTADO</b>				<b>EQUIPO B - VISITANTE</b>	
	<i>Final</i>	<b>8</b>	<b>:</b>	<b>2</b>		
	<i>Tercer periodo</i>		:			
	<i>Medio Tiempo</i>		:			
	<i>Primer periodo</i>		:			
<b>C.H. ALBOR</b>	<i>SHOOT OUT</i>		:		<b>OURENSE H.C.</b>	

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		
	054558	2	ALDAN FERNANDEZ MARTINEZ				1				1					059681		ALMA ALVAREZ NUÑEZ					
	054622	3	HUGO FERNANDEZ PEREZ				2				2					056603		HENAR GONZALEZ GONZALEZ					
	044748	4	XURXO SEÑOR CRUZ (C)				3				3					059274		ENZO PEREZ ESTEVEZ					
	058196	5	ALEX ALVAREZ BARANDELA				4				4					059678		ANE VILLARINO DOMINGUEZ					
	058194	6	MARTIN DUARTE CASTIÑEIRAS				5				5					053576		ALBA ALONSO ALVAREZ					
	058185	7	ANTON GONZALEZ SEARA				6				6					053579		GABRIELA AMORIN CRESPO					
	058188	10	SERGIO PEREZ GONZALEZ				7				7					050065		ADRIANA MASID PARDO					
	049431	11	NOAH PITA GUTIERREZ				8				8					054467		ERIC RODRIGUEZ LOPEZ					
	058189	21	DANIEL RODRIGUEZ MARTINEZ				9				9												
	053662	99	LEO GARCIA GOMEZ (P)				10				10												
							11				11												
							12				12												
							13				13												
							14				14												
							15				15												
							16				16												
							17				17												
							18				18												
<b>JEFE EQUIPO</b>	<b>FIRMA</b>											<b>JEFE EQUIPO</b>	<b>FIRMA</b>										
Firmado electronicamente mediante clave												Firmado electronicamente mediante clave											
Nombre: DAVID MARTINEZ VAZQUEZ												Nombre: ADOLFO ESTEVEZ ALVAREZ											
CAPITAN: XURXO SEÑOR CRUZ												CAPITAN:											
ENTRENADOR: ADRIAN ALVAREZ BALADO												ENTRENADOR: FCO. JAVIER MASID PEREZ											
MÉDICO:												MÉDICO:											
FISIOTERAPEUTA:												FISIOTERAPEUTA:											
OTRO TECNICO:												OTRO TECNICO:											
<b>ÁRBITRO</b>	<b>FIRMA</b>											<b>ÁRBITRO</b>	<b>FIRMA</b>										
Firmado electronicamente mediante clave																							
Nombre: IAGO VILA												Nombre:											
<b>DELEGADO DE CAMPO</b>	<b>FIRMA</b>											<b>JUEZ</b>	<b>FIRMA</b>										
Nombre:												Nombre:											

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

AMPLIACIÓN DEL ACTA

SI  NO

INFORMACIÓN ANEXA AL ACTA

<b>FIRMAS</b>	<b>PROTESTO ACTA</b>	<b>CONOCIMIENTO</b>
<b>EQUIPO A</b>		
<b>EQUIPO B</b>		