



ACTA OFICIAL DE HOCKEY

HOCKEY HIERBA

COPA DIPUTACION OURENSE BENJAMIN HH

CIUDAD	CAMPO	FECHA	HORA	GRUPO	JORNADA	Nº ACTA
	Por Determinar	26/11/2022	12:00	UNICO	6	52222

EQUIPO A - LOCAL	RESULTADO		EQUIPO B - VISITANTE
	<i>Final</i>	4 : 5	
	<i>Tercer periodo</i>	:	
	<i>Medio Tiempo</i>	:	
	<i>Primer periodo</i>	:	
<i>SHOOT OUT</i>	:		
OURENSE H.C.			C.H. BARROCANES

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
	053576		ALBA ALONSO ALVAREZ				1				1				X	058815		NICOLAS VALENCIA			
	053579		GABRIELA AMORIN CRESPO				2				2				X	053889	22	ERIC MAYORGAS AMORIN			
	056603		HENAR GONZALEZ GONZALEZ				3				3				X	060146	33	ALEXANDRE GONZALEZ FERNANDEZ			
	059274		ENZO PEREZ ESTEVEZ				4				4				X	058399	37	EINAR FERRO DOÑORO			
	059681		ALMA ALVAREZ NUÑEZ				5				5					060147	46	UXIA FREIRE RUA			
	061934		ANTIA FERNANDEZ LOPEZ				6				6				X	050886	57	NICOLAS GONZALEZ RODRIGUEZ (C)			
	050065		ADRIANA MASID PARDO				7				7										
	059678		ANE VILLARINO DOMINGUEZ				8				8										
							9				9										
							10				10										
							11				11										
							12				12										
							13				13										
							14				14										
							15				15										
							16				16										
							17				17										
							18				18										
JEFE EQUIPO	FIRMA						19				19				JEFE EQUIPO	FIRMA					
	Firmado electronicamente mediante clave						20				20					Firmado electronicamente mediante clave					
Nombre:	FCO. JAVIER MASID PEREZ						21				21				Nombre:	JAIME AMORIN GOMEZ					
CAPITAN:							22				22				CAPITAN:	NICOLAS GONZALEZ RODRIGUEZ					
ENTRENADOR:							23				23				ENTRENADOR:	ALBERTO JAVIER SANTOS CANEDA					
MÉDICO:							24				24				MÉDICO:						
FISIOTERAPEUTA:							25				25				FISIOTERAPEUTA:						
OTRO TECNICO:							26				26				OTRO TECNICO:						
ÁRBITRO	FIRMA						27				27			ÁRBITRO	FIRMA						
	Firmado electronicamente mediante clave						28				28										
Nombre:	NEREA DELGADO						29				29			Nombre:							
DELEGADO DE CAMPO	FIRMA						30				30			JUEZ	FIRMA						
							31				31										
Nombre:							32				32			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		