



ACTA OFICIAL DE HOCKEY

HOCKEY HIERBA

COPA DIPUTACION OURENSE PRE-BENJAMIN HH

CIUDAD	CAMPO	FECHA	HORA	GRUPO	JORNADA	Nº ACTA
	Por Determinar	08/10/2022	12:00	UNICO	1	52236

EQUIPO A - LOCAL										RESULTADO				EQUIPO B - VISITANTE												
C.H. BARROCANES										<i>Final</i>	2 : 7			C.H. ALBOR												
										<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	
	058398		MANU OTERO ALVAREZ						1				1					060130	1	THIAGO PUGA GONZALEZ						
	058405		VEGA AMORIN RODRIGUEZ						2				2					057359	3	TEO BARBA CAMPO						
	060148		MIRENE FERNANDEZ CANDELAS						3				3					058190	4	ANXO CASTRO MATEOS						
	058401		CLOE GONZALEZ ALONSO						4				4					059291	5	LOIS RIBAO SEIJAS						
	060408		MARTINA CID JARDON						5				5					059607	8	ADRIAN VEGA GUERRERO						
	058402		MAEL GARCIA-PENUELA FERNANDEZ						6				6					057358	21	SOFIA CARRERAS NUÑEZ						
									7				7					059288	22	INES CONDE MERJANE						
									8				8					057360	23	NOA FERNANDEZ PEREZ						
									9				9					050520	75	GUILLEN SEÑOR CRUZ						
									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: JAIME AMORIN GOMEZ										21			21				Nombre: DAVID MARTINEZ VAZQUEZ									
CAPITAN:										22			22				CAPITAN:									
ENTRENADOR: RUBEN AMORIN DIAZ										23			23				ENTRENADOR: JOSE ANIBAL GAMALLO BLANCO									
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: ANXO DELGADO										29			29				Nombre:									
DELEGADO DE CAMPO FIRMA										30			30				JUEZ FIRMA									
										31			31													
Nombre:										32			32				Nombre: JAVIER CARIDE									

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		