



# ACTA OFICIAL DE HOCKEY

## HOCKEY HIERBA

### COPA DIPUTACION OURENSE PRE-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	26/11/2022	11:30	UNICO	4	52239

<b>EQUIPO A - LOCAL</b>	<b>RESULTADO</b>			<b>EQUIPO B - VISITANTE</b>
	<i>Final</i>	<b>3</b>	<b>0</b>	
	<i>Tercer periodo</i>	:	:	
	<i>Medio Tiempo</i>	:	:	
	<i>Primer periodo</i>	:	:	
<b>C.H. ALBOR</b>	<b>SHOOT OUT</b>			<b>C.H. BARROCANES</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
	059291	5	LOIS RIBAO SEIJAS				1				1					058398		MANU OTERO ALVAREZ			
	059607	8	ADRIAN VEGA GUERRERO				2				2					058402		MAEL GARCIA-PENUELA FERNANDEZ			
	061388	15	DANIEL ALVAREZ BARANDELA				3				3					058401	2	CLOE GONZALEZ ALONSO			
	057358	21	SOFIA CARRERAS NUÑEZ				4				4					061707	3	MARTIN VALENCIA LOPEZ			
	059288	22	INES CONDE MERJANE				5				5					061507	3	IAGO VILA MANSO			
	057360	23	NOA FERNANDEZ PEREZ				6				6					053889	22	ERIC MAYORGAS AMORIN (Benjamin)			
	050520	75	GUILLEN SEÑOR CRUZ				7				7					058399	37	EINAR FERRO DOÑORO (Benjamin)			
							8				8					058405	47	VEGA AMORIN RODRIGUEZ			
							9				9					060148	54	MIRENE FERNANDEZ CANDELAS			
							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>						19				19				<b>JEFE EQUIPO</b>	<b>FIRMA</b>					
	Firmado electronicamente mediante clave						20				20					Firmado electronicamente mediante clave					
	Nombre: DAVID MARTINEZ VAZQUEZ						21				21					Nombre: JAIME AMORIN GOMEZ					
<b>CAPITAN:</b>							22				22				<b>CAPITAN:</b>						
<b>ENTRENADOR:</b>	JOSE ANIBAL GAMALLO BLANCO						23				23				<b>ENTRENADOR:</b>	RUBEN AMORIN DIAZ					
<b>MÉDICO:</b>							24				24				<b>MÉDICO:</b>						
<b>FISIOTERAPEUTA:</b>							25				25				<b>FISIOTERAPEUTA:</b>						
<b>OTRO TECNICO:</b>							26				26				<b>OTRO TECNICO:</b>						
<b>ÁRBITRO</b>	<b>FIRMA</b>						27				27				<b>ÁRBITRO</b>	<b>FIRMA</b>					
	Firmado electronicamente mediante clave						28				28										
	Nombre: AITANA RODRIGUEZ						29				29					Nombre:					
<b>DELEGADO DE CAMPO</b>	<b>FIRMA</b>						30				30				<b>JUEZ</b>	<b>FIRMA</b>					
							31				31										
	Nombre:						32				32					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>		