



# ACTA OFICIAL DE HOCKEY

## HOCKEY SALA

### ARETO HOCKEY EMAKUMEZKO KADETEEN EUSKAL TXAPELKETA

<b>CIUDAD</b>	<b>CAMPO</b>	<b>FECHA</b>	<b>HORA</b>	<b>GRUPO</b>	<b>JORNADA</b>	<b>Nº ACTA</b>
GETXO	ANDRA MARI	06/11/2022	15:30	B MULTZOA	2	52513

EQUIPO A - LOCAL													RESULTADO				EQUIPO B - VISITANTE																
RS TXURIA													<b>Final</b>				<b>9 : 1</b>				RS ARROSA												
													Tercer periodo				:																
													Medio Tiempo				:																
													Primer periodo				:																
													SHOOT OUT				:																
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								
	059181	0	LEIRE GOITIA ITURRIOZ						1	3'	0	PC	1	13'	0	AC		059123	0	AMAIA STURTZE ALCALA (SL)													
	059139	0	PAULA CHARTON ARETXAGA						2	9'	0	AC	2					059122	0	MADDI ISASA TORREA (SL)													
	059160	0	EURI GARCIA BASTIDA						3	15'	0	AC	3					028824	0	MAIALEN SANZO ESNAOLA (SL)													
	059180	0	KARLA ESTOMBA MARTIN						4	16'	0	AC	4					059126	0	LAIA SAN SEBASTIAN VELILLA (SL)													
									5	20'	0	AC	5																				
									6	29'	0	AC	6																				
									7	30'	0	PC	7																				
									8	35'	0	PC	8																				
									9	38'	0	AC	9																				
									10				10																				
									11				11																				
									12				12																				
<b>JEFE EQUIPO FIRMA</b>									13				13				<b>JEFE EQUIPO FIRMA</b>																
Nombre:									14				14				Firmado electronicamente mediante clave																
Nombre: CARLOS MOLINA									15				15				Nombre: AMAIA URAIN SAN VICENTE																
<b>CAPITAN:</b>									16				16				<b>CAPITAN:</b>																
<b>ENTRENADOR:</b>									17				17				<b>ENTRENADOR:</b>																
<b>MÉDICO:</b>									18				18				<b>MÉDICO:</b>																
<b>FISIOTERAPEUTA:</b>									19				19				<b>FISIOTERAPEUTA:</b>																
<b>OTRO TECNICO:</b>									20				20				<b>OTRO TECNICO:</b>																
<b>ÁRBITRO FIRMA</b>									21				21				<b>ÁRBITRO FIRMA</b>																
Firmado electronicamente mediante clave									22				22				Firmado electronicamente mediante clave																
Nombre: CARLOS MOLINA									23				23				Nombre: MANUEL MOLINA																
<b>DELEGADO DE CAMPO FIRMA</b>									24				24				<b>JUEZ FIRMA</b>																
Nombre:									25				25				Nombre:																
									26				26																				
									27				27																				
									28				28																				

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

**AMPLIACIÓN DEL ACTA**

SI  NO

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