



# ACTA OFICIAL DE HOCKEY

## HOCKEY HIERBA

### COPA DIPUTACION A CORUÑA BENJAMIN MIXTO

<b>CIUDAD</b>	<b>CAMPO</b>	<b>FECHA</b>	<b>HORA</b>	<b>GRUPO</b>	<b>JORNADA</b>	<b>Nº ACTA</b>
A CORUÑA	A TORRE	16/10/2022	11:00	UNICO	1	52518

<b>EQUIPO A - LOCAL</b>	<b>RESULTADO</b>			<b>EQUIPO B - VISITANTE</b>	
	<i>Final</i>	<b>5</b>	<b>: 3</b>		
	<i>Tercer periodo</i>	:	:		
	<i>Medio Tiempo</i>	:	:		
	<i>Primer periodo</i>	:	:		
<i>SHOOT OUT</i>	:	:			
<b>ESCOLA HOCKEY A CORUÑA</b>			<b>H.C. SANTO DOMINGO</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
	056520		RODRIGO BLANCO FERNANDEZ				1				1					058100		NOE DIZ EITOR			
	056101		DAVID FERREIRO SOUTO (Alevín)				2				2					058099		DANIEL GARCIA FABEIRO			
	056013		ANDRES GUEVARA SILVEIRA (Alevín)				3				3					056054		ERIK PEREZ GONZALEZ			
	060159		CARMEN PEREZ VACAS				4				4					060867		XAIRO VAAMONDE RAMOS			
	054167		CLOE RUBIO MANZANARES TUDELA (Alevín)				5				5					054462		HUGO VIDAL BARREIRO			
	056011		ARYA ALLER FRAGA				6				6					054461		PEDRO CALVIÑO BANDIN			
	058544		MARIO DOSIL MAYO				7				7					054469		ASIER FREIRE CARLES			
	053427		MARTINA GARCIA AMOR				8				8					058098		MATEO GARCIA FABEIRO			
	056523		SERGIO LOPEZ CARREIRA				9				9					054459		LOIS QUINTANS SOMOZA			
	060184		ENZO RODRIGUEZ MUIÑOS				10				10					054470		ALEIXO VAAMONDE RAMOS			
							11				11					057417		SARA VIDAL REY			
							12				12										
							13				13										
							14				14										
							15				15										
							16				16										
							17				17										
							18				18										

<b>JEFE EQUIPO FIRMA</b>	19	19	<b>JEFE EQUIPO FIRMA</b>
Firmado electronicamente mediante clave	20	20	Firmado electronicamente mediante clave
Nombre: ENRIQUE RAMA RODRIGUEZ	21	21	Nombre: OSCAR MOZAS CASCALLAR
<b>CAPITAN:</b>	22	22	<b>CAPITAN:</b>
<b>ENTRENADOR: JORGE DEL RIO PARDO</b>	23	23	<b>ENTRENADOR: DIEGO LOPEZ MENDEZ</b>
<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 FIRMA</b>	27	27	<b>ÁRBITRO FIRMA</b>
Firmado electronicamente mediante clave	28	28	
Nombre: ADRIAN RAMA	29	29	Nombre:
<b>DELEGADO DE CAMPO FIRMA</b>	30	30	<b>JUEZ 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>		