ACTA OFICIAL DE HOCKEY

HOCKEY HIERBA

LIGA NORTE 1 FEMENINA

CIUDAD	CAMPO	FECHA	HORA	GRUPO	JORNADA	Nº ACTA
GIJON	RGC COVADONGA	01/07/2023	16:00	Grupo Único	17	52664

RESULTADO

Final	*3*	*0*
Tercer periodo	:	
Medio Tiempo	:	
Primer periodo	:	
SHOOT OUT	:	

EQUIPO A - LOCAL: *RGCC*

EQUIPO B - VISITANTE: *RS J*

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
	040548	1	CANDELA HEVIA FERNANDEZ (P)				1				1										
	028720	2	ALBA GARCIA FANJUL (C)				2				2										
	040549	3	ALBA DEL BRIO REGUERO				3				3										
	039468	5	SARA ARRONI RODRIGUEZ				4				4										
	033675	6	ALBA LOREDO CARDEÑOSO				5				5										
	042673	8	CLAUDIA CEPEDAL HAYWARD				6				6										
	037408	9	COVADONGA ZARAUZA DIAZ DE MIRANDA				7				7										
	033681	10	ESTELA GARCIA FARIAS				8				8										
	042675	11	DIANA GEIJO GOMEZ				9				9										
	040398	12	AROA MARTINEZ ALVAREZ (P)				10				10										
	039466	12	DUNIA ROJO SUAREZ (P)				11				11										
	042674	16	EVA FERNANDEZ PALOMERO				12				12										
	040551	18	BLANCA REY DIAZ (Juvenil)				13				13										
	035117	20	LUCIA CUE POYAN (Juvenil)				14				14										
	034372	21	ROCIO VIÑA ROZAS				15				15										
	034048	30	RAQUEL CARBALLAL FIGAREDO				16				16										
							17				17										
							18				18										
							19				19										
							20				20										
							21				21										
							22				22										
							23				23										
							24				24										
							25				25										
							26				26										
							27				27										
							28				28										
							29				29										
							30				30										
							31				31										
							32				32										

JEFE EQUIPO **FIRMA**

Firmado electronicamente mediante clave

Nombre: VICTOR JESUS VAZQUEZ RASCON

CAPITAN: ALBA GARCIA FANJUL

ENTRENADOR: MARTA ABELLA GONZALEZ

MÉDICO:

FISIOTERAPEUTA:

OTRO TECNICO:

ÁRBITRO **FIRMA**

Nombre: IGNACIO RODRIGUEZ

DELEGADO DE CAMPO **FIRMA**

Nombre:

JEFE EQUIPO **FIRMA**

Nombre:

CAPITAN:

ENTRENADOR:

MÉDICO:

FISIOTERAPEUTA:

OTRO TECNICO:

ÁRBITRO **FIRMA**

Nombre: LUIS FERNANDO NAVEDO

JUEZ **FIRMA**

Nombre:

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

AMPLIACIÓN DEL ACTA

SI ✔ **NO** ☐

FIRMAS	PROTESTO ACTA	CONOCIMIENTO
EQUIPO A		
EQUIPO B		