ACTA OFICIAL DE HOCKEY

HOCKEY SALA

ARETO HOCKEY EMAKUMEZKO KADETEEN EUSKAL TXAPELKETA

CIUDAD	CAMPO	FECHA	HORA	GRUPO	JORNADA	Nº ACTA
SAN SEBASTIAN	EKINTZA	27/11/2022	09:15	FASE FINALEKO 7-9 POSTUA	1	53154 (2)

RESULTADO

EQUIPO A - LOCAL		EQUIPO B - VISITANTE
RS URDIN	*Final* 4 : 1	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
	056334	44	MARIA PREGO JUNCAL				1	0'	44	AC	1	0'	82	AC		059841	65	CARLA AZCARATE NOGUES			
	056318	48	NAHIA SHIMIN BALDUCIEL ARAMBARRI				2	0'	51	AC	2					059159	66	CARLA GOMEZ LOPEZ DE TORRE			
	056635	51	MARTA ORBE BLAZQUEZ				3	0'	77	AC	3					059161	67	MARTINA BEAMONTE UBIDE			
	056335	54	JULIA BELTRAN FLORES				4	0'	76	AC	4					059180	82	KARLA ESTOMBA MARTIN			
	056569	55	CLARA DIAZ DE ALDA ORCOLAGA				5				5					059139	83	PAULA CHARTON ARETXAGA			
	056320	59	NAHIA DURAN INDABEREA				6				6					059138	84	JUNE LIZARTZA SEGARRA			
	059157	68	IRATI GUEMBE IRADI				7				7					059142	85	MARINA REZOLA ARANA			
	059184	71	MALEN BERISTAIN ERZIBENGOA				8				8					059181	87	LEIRE GOITIA ITURRIOZ			
	059147	76	EIGER REZABAL SALAZAR				9				9					059160	92	EURI GARCIA BASTIDA			
	059127	77	AINHIZE ETXEBERRIA SAN SEBASTIAN				10				10										
	059148	93	AMAIA GOIKOETXEA ASTIAZARAN				11				11										
							12				12										
							13				13										
							14				14										
							15				15										
							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										

JEFE EQUIPO **FIRMA**

Firmado electronicamente mediante clave

Nombre: AMAIA URAIN SAN VICENTE

CAPITAN:

ENTRENADOR:

MÉDICO:

FISIOTERAPEUTA:

OTRO TECNICO:

ÁRBITRO **Firmado electronicamente**

Nombre: TELMO PALACIO

ÁRBITRO RESERVA **FIRMA**

Nombre:

OFICIAL TÉCNICO **FIRMA**

Nombre:

JEFE EQUIPO **FIRMA**

Nombre: LUCIANA MOLINA

CAPITAN:

ENTRENADOR: JORGE PEREZ DIEZ

MÉDICO:

FISIOTERAPEUTA:

OTRO TECNICO:

ÁRBITRO **FIRMA**

Nombre:

JUEZ

Nombre:

DELEGADO TÉCNICO

Nombre:

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

AMPLIACIÓN DEL ACTA

SI ☐ **NO** ☑

FIRMAS	PROTESTO ACTA	CONOCIMIENTO
EQUIPO A		
EQUIPO B		