ACTA OFICIAL DE HOCKEY

HOCKEY SALA

LIGA PROVINCIAL OURENSE CADETE MIXTO HS

CIUDAD	CAMPO	FECHA	HORA	GRUPO	JORNADA	Nº ACTA
OURENSE	OIRA	06/12/2022	11:00	UNICO	2	53409

RESULTADO

Final	***6***	***:***	***3***
Tercer periodo	**6**	**:**	**1**
Medio Tiempo	**4**	**:**	**1**
Primer periodo	**4**	**:**	**0**
SHOOT OUT		**:**	

EQUIPO A - LOCAL

C.H. BARROCANES

EQUIPO B - VISITANTE

VILLAR OURENSE

Inicio	Ficha Nº	Dorsal Nº	Nombres y Apellidos	Verde	Amarilla	Roja
	051686	1	ALBERTO SANTOS CONDE (Infantil)			
	057333	22	EMILIO GARCIA ALVAREZ			
	038508	29	ANDRES PEREZ NUÑEZ			
	050887	36	HUGO GONZALEZ CASAS			
	040928	43	IAGO VILA ARANDA			
	031083	46	BREOGAN FIGUEIRAS AMORIN			

Gol Nº	Min	Dorsal Nº	Tipo	Gol Nº	Min	Dorsal Nº	Tipo
1	8'	46	AC	1	21'	37	PC
2	11'	46	AC	2	33'	33	AC
3	12'	46	AC	3	34'	36	AC
4	20'	22	AC	4			
5	29'	36	PC	5			
6	30'	22	AC	6			
7				7			
8				8			
9				9			
10				10			
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			

Inicio	Ficha Nº	Dorsal Nº	Nombres y Apellidos	Verde	Amarilla	Roja
	056804	1	CARLOTA VAZQUEZ MOSQUERA (P)			
	042197	32	SOFIA PEÑA RODRIGUEZ (Senior)			
	042196	33	JULIA PEÑA RODRIGUEZ (Senior)			
	042190	34	NATALIA DE JESUS RODRIGUEZ (Senior)			
	038337	36	LIDIA FERNANDEZ SALVADOR			
	036659	37	LEIRE GARCIA GUERRERO (Senior)			
	056535	39	CARLA GONZALEZ GONZALEZ			
	048024	62	XIANA RODRIGUEZ IGLESIAS (Senior)			
	058051	70	SABELA SCARAMUZZINO DOMINGUEZ			

JEFE EQUIPO **FIRMA**

Firmado electronicamente mediante clave

Nombre: JAIME AMORIN GOMEZ

CAPITAN:

ENTRENADOR:

MÉDICO:

FISIOTERAPEUTA:

OTRO TECNICO:

ÁRBITRO **FIRMA**

Firmado electronicamente mediante clave

Nombre: MARIA DEL PILAR ALVAREZ

DELEGADO DE CAMPO **FIRMA**

Nombre:

JEFE EQUIPO **FIRMA**

Firmado electronicamente mediante clave

Nombre: DOLORES MOSQUERA VELEIRO

CAPITAN:

ENTRENADOR: PEGERTO PIÑEIRO FERNANDEZ

MÉDICO:

FISIOTERAPEUTA:

OTRO TECNICO:

ÁRBITRO **FIRMA**

Firmado electronicamente mediante clave

Nombre: JAVIER CARIDE

JUEZ **FIRMA**

Nombre:

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

AMPLIACIÓN DEL ACTA

SI ☐ **NO** ☑

FIRMAS	PROTESTO ACTA	CONOCIMIENTO
EQUIPO A		
EQUIPO B		

INFORMACIÓN ANEXA AL ACTA