



# ACTA OFICIAL DE HOCKEY

## HOCKEY SALA

### LIGA PROVINCIAL OURENSE BENJAMIN MIXTO HS

<b>CIUDAD</b>	<b>CAMPO</b>	<b>FECHA</b>	<b>HORA</b>	<b>GRUPO</b>	<b>JORNADA</b>	<b>Nº ACTA</b>
OURENSE	OIRA	10/12/2022	11:00	UNICO	2	53421

EQUIPO A - LOCAL													RESULTADO				EQUIPO B - VISITANTE												
<b>SANTIAGO APOSTOL</b>													<i>Final</i>	<b>1 : 2</b>			<b>C.H. ALBOR ALEVIN FEM.</b>												
													<i>Tercer periodo</i>	:															
													<i>Medio Tiempo</i>	:															
													<i>Primer periodo</i>	:															
													<i>SHOOT OUT</i>	:															
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				
	061934		ANTIA FERNANDEZ LOPEZ						1				1					055522	2	SARA FERNANDEZ PORTELA									
	059274		ENZO PEREZ ESTEVEZ						2				2						058195	4	ARIANA PAMPIM BARCALA								
	059681		ALMA ALVAREZ NUÑEZ						3				3						057351	6	RORY CASTRO MUÑOZ (C)								
	056603		HENAR GONZALEZ GONZALEZ						4				4						058187	7	SABELA GONZALEZ SEARA								
	059678		ANE VILLARINO DOMINGUEZ						5				5						053665	15	ALBA GARCIA GOMEZ								
	050065	87	ADRIANA MASID PARDO						6				6						060149	16	AINARA RODRIGUEZ RODRIGUEZ								
	053576	88	ALBA ALONSO ALVAREZ						7				7						054562	21	NOA MUÑOZ SANTAS								
									8				8						061065	30	LILITH SOTO MUÑOZ								
									9				9						059289	99	MANUELA MUÑOZ FERNANDEZ (P)								
									10				10																
									11				11																
									12				12																
<b>JEFE EQUIPO FIRMA</b>									13				13				<b>JEFE EQUIPO FIRMA</b>												
Firmado electronicamente mediante clave									14				14				Firmado electronicamente mediante clave												
Nombre: ADOLFO ESTEVEZ ALVAREZ									15				15				Nombre: SOFIA VICTORIA ARMADA DE LUCA BISURGI												
<b>CAPITAN:</b>									16				16				<b>CAPITAN: RORY CASTRO MUÑOZ</b>												
<b>ENTRENADOR: FCO. JAVIER MASID PEREZ</b>									17				17				<b>ENTRENADOR: DAVID MARTINEZ VAZQUEZ</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																
Nombre: AITANA RODRIGUEZ									23				23				Nombre:												
<b>DELEGADO DE CAMPO FIRMA</b>									24				24				<b>JUEZ FIRMA</b>												
									25				25																
Nombre:									26				26				Nombre:												
									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		

INFORMACIÓN ANEXA AL ACTA

---



---



---



---