



ACTA OFICIAL DE HOCKEY

HOCKEY SALA

LIGA PROVINCIAL OURENSE BENJAMIN MIXTO HS

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

EQUIPO A - LOCAL	RESULTADO		EQUIPO B - VISITANTE
	<i>Final</i>	1 : 2	
	<i>Tercer periodo</i>	:	
	<i>Medio Tiempo</i>	:	
	<i>Primer periodo</i>	:	
SANTIAGO APOSTOL			C.H. ALBOR ALEVIN FEM.
	<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
	056603		HENAR GONZALEZ GONZALEZ				1				1					055522	2	SARA FERNANDEZ PORTELA			
	059678		ANE VILLARINO DOMINGUEZ				2				2					058195	4	ARIANA PAMPIM BARCALA			
	061934		ANTIA FERNANDEZ LOPEZ				3				3					057351	6	RORY CASTRO MUÑOZ (C)			
	059274		ENZO PEREZ ESTEVEZ				4				4					058187	7	SABELA GONZALEZ SEARA			
	059681		ALMA ALVAREZ NUÑEZ				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										
JEFE EQUIPO FIRMA							13				13				JEFE EQUIPO FIRMA						
Firmado electronicamente mediante clave							14				14				Firmado electronicamente mediante clave						
Nombre: ADOLFO ESTEVEZ ALVAREZ							15				15				Nombre: SOFIA VICTORIA ARMADA DE LUCA BISURGI						
CAPITAN:							16				16				CAPITAN: RORY CASTRO MUÑOZ						
ENTRENADOR: FCO. JAVIER MASID PEREZ							17				17				ENTRENADOR: DAVID MARTINEZ VAZQUEZ						
MÉDICO:							18				18				MÉDICO:						
FISIOTERAPEUTA:							19				19				FISIOTERAPEUTA:						
OTRO TECNICO:							20				20				OTRO TECNICO:						
ÁRBITRO FIRMA							21				21				ÁRBITRO FIRMA						
Firmado electronicamente mediante clave							22				22										
Nombre: AITANA RODRIGUEZ							23				23				Nombre:						
DELEGADO DE CAMPO FIRMA							24				24				JUEZ FIRMA						
Nombre:							25				25				Nombre:						
							26				26										
							27				27										
							28				28										

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
