



ACTA OFICIAL DE HOCKEY

HOCKEY SALA

LIGA PROVINCIAL OURENSE BENJAMIN MIXTO HS

CIUDAD	CAMPO	FECHA	HORA	GRUPO	JORNADA	Nº ACTA
OURENSE	POLIDEPORTIVO DE A CARBALLEIRA	17/12/2022	11:00	UNICO	3	53423

EQUIPO A - LOCAL													RESULTADO												EQUIPO B - VISITANTE												
C.H. BARROCANES													Final 3 : 5												SANTIAGO APOSTOL												
Tercer periodo													:												Medio Tiempo												
Primer periodo													:												SHOOT OUT												
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												
	058401	2	CLOE GONZALEZ ALONSO (Pre-Benjamin)						1			1					059678			ANE VILLARINO DOMINGUEZ																	
	060146	33	ALEXANDRE GONZALEZ FERNANDEZ						2			2					053576			ALBA ALONSO ALVAREZ																	
	058399	37	EINAR FERRO DOÑORO						3			3					053579			GABRIELA AMORIN CRESPO																	
	060147	46	UXIA FREIRE RUA						4			4					056603			HENAR GONZALEZ GONZALEZ																	
	050886	57	NICOLAS GONZALEZ RODRIGUEZ						5			5					059274			ENZO PEREZ ESTEVEZ																	
									6			6					059681			ALMA ALVAREZ NUÑEZ																	
									7			7					061934			ANTIA FERNANDEZ LOPEZ																	
									8			8					050065			ADRIANA MASID PARDO																	
									9			9					062168	0		ENZO MARTIN SOUSA																	
									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: JAIME AMORIN GOMEZ								15				15				Nombre: FCO. JAVIER MASID PEREZ																					
CAPITAN:								16				16				CAPITAN:																					
ENTRENADOR: ALBERTO JAVIER SANTOS CANEDA								17				17				ENTRENADOR: FCO. JAVIER MASID PEREZ																					
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: IAGO VILA								23				23			Nombre:																						
DELEGADO DE CAMPO FIRMA								24				24			Nombre:																						
Nombre:								25				25			JUEZ FIRMA																						
								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
