



# 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	04/02/2023	11:45	UNICO	6	53429

EQUIPO A - LOCAL		RESULTADO				EQUIPO B - VISITANTE	
<b>SANTIAGO APOSTOL</b>		<b>Final</b>	<b>4</b>	<b>:</b>	<b>1</b>	<b>C.H. BARROCANES</b>	
		<b>Tercer periodo</b>	:				
		<b>Medio Tiempo</b>	:				
		<b>Primer periodo</b>	:				
		<b>SHOOT OUT</b>	:				

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
	053576		ALBA ALONSO ALVAREZ				1				1					058403		SHILA FERNANDEZ BERMUDEZ			
	053579		GABRIELA AMORIN CRESPO				2				2					050886		NICOLAS GONZALEZ RODRIGUEZ			
	056603		HENAR GONZALEZ GONZALEZ				3				3					058814		HUGO MACIA MARTINEZ			
	050065		ADRIANA MASID PARDO				4				4					060147		UXIA FREIRE RUA			
	059678		ANE VILLARINO DOMINGUEZ				5				5					060146		ALEXANDRE GONZALEZ FERNANDEZ			
	059681		ALMA ALVAREZ NUÑEZ				6				6					058815		NICOLAS VALENCIA			
	061934		ANTIA FERNANDEZ LOPEZ				7				7					053889	22	ERIC MAYORGAS AMORIN			
	062168		ENZO MARTIN SOUSA				8				8					058399	37	EINAR FERRO DOÑORO			
	059274		ENZO PEREZ ESTEVEZ				9				9										
							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: JAIME AMORIN GOMEZ						
<b>CAPITAN:</b>							16				16				<b>CAPITAN:</b>						
ENTRENADOR: FCO. JAVIER MASID PEREZ							17				17				ENTRENADOR: ALBERTO JAVIER SANTOS CANEDA						
<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: NEREA RODRIGUEZ							23				23										
<b>DELEGADO DE CAMPO FIRMA</b>							24				24				Nombre:						
Nombre:							25				25				<b>JUEZ FIRMA</b>						
							26				26										
							27				27										
							28				28				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

---



---



---



---