ACTA OFICIAL DE HOCKEY

HOCKEY SALA

LIGA PROVINCIAL OURENSE PRE-BENJAMIN HS

CIUDAD	CAMPO	FECHA	HORA	GRUPO	JORNADA	Nº ACTA
OURENSE	POLIDEPORTIVO DE A CARBALLEIRA	17/12/2022	12:30	UNICO	2	53431

RESULTADO

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

EQUIPO A - LOCAL

C.H. ALBOR

Inicio	Ficha Nº	Dorsal Nº	Nombres y Apellidos	Verde	Amarilla	Roja
	060130	1	THIAGO PUGA GONZALEZ			
	057359	3	TEO BARBA CAMPO			
	058190	4	ANXO CASTRO MATEOS			
	059291	5	LOIS RIBAO SEIJAS			
	061388	15	DANIEL ALVAREZ BARANDELA			
	057358	21	SOFIA CARRERAS NUÑEZ			
	059288	22	INES CONDE MERJANE			
	057360	23	NOA FERNANDEZ PEREZ			
	050520	26	GUILLEN SEÑOR CRUZ			
	061069	41	LEAH SOTO MUÑOZ			

JEFE EQUIPO **FIRMA**

Firmado electronicamente mediante clave

Nombre: DAVID MARTINEZ VAZQUEZ

CAPITAN:

ENTRENADOR: JOSE ANIBAL GAMALLO BLANCO

MÉDICO:

FISIOTERAPEUTA:

OTRO TECNICO:

ÁRBITRO **FIRMA**

Firmado electronicamente mediante clave

Nombre: ESTEBAN MARTINEZ

DELEGADO DE CAMPO **FIRMA**

Nombre:

Gol Nº	Min	Dorsal Nº	Tipo	Gol Nº	Min	Dorsal Nº	Tipo
1				1			
2				2			
3				3			
4				4			
5				5			
6				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			

EQUIPO B - VISITANTE

C.H. BARROCANES

Inicio	Ficha Nº	Dorsal Nº	Nombres y Apellidos	Verde	Amarilla	Roja
	058398		MANU OTERO ALVAREZ			
	061507		IAGO VILA MANSO			
	058402		MAEL GARCIA-PENUELA FERNANDEZ			
	061707		MARTIN VALENCIA LOPEZ			
	058401	2	CLOE GONZALEZ ALONSO			
	060408	10	MARTINA CID JARDON			
	057094	30	MATEO BERMUDEZ DOMINGUEZ			
	058404	31	ASHLEY MIRANDA IGLESIAS			
	058405	47	VEGA AMORIN RODRIGUEZ			
	060148	54	MIRENE FERNANDEZ CANDELAS			

JEFE EQUIPO **FIRMA**

Firmado electronicamente mediante clave

Nombre: JAIME AMORIN GOMEZ

CAPITAN:

ENTRENADOR: RUBEN AMORIN DIAZ

MÉDICO:

FISIOTERAPEUTA:

OTRO TECNICO:

ÁRBITRO **FIRMA**

Nombre:

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