



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	14/01/2023	12:30	UNICO	3	53432

EQUIPO A - LOCAL														RESULTADO				EQUIPO B - VISITANTE																	
C.H. BARROCANES														Final				2 : 1				C.H. ALBOR													
														Tercer periodo				:																	
														Medio Tiempo				:																	
														Primer periodo				:																	
														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										
	058402		MAEL GARCIA-PENUELA FERNANDEZ						1				1					050520		GUILLÉN SEÑOR CRUZ															
	061707		MARTIN VALENCIA LOPEZ						2				2					059291	5	LOIS RIBAO SEIJAS															
	058398		MANU OTERO ALVAREZ						3				3					061388	15	DANIEL ALVAREZ BARANDELA															
	061507		IAGO VILA MANSO						4				4					057358	21	SOFIA CARRERAS NUÑEZ															
	058401	2	CLOE GONZALEZ ALONSO						5				5					059288	22	INES CONDE MERJANE															
	060408	10	MARTINA CID JARDON						6				6					057360	23	NOA FERNANDEZ PEREZ															
	053889	22	ERIC MAYORGAS AMORIN (Benjamin)						7				7					061069	41	LEAH SOTO MUÑOZ															
	058399	37	EINAR FERRO DOÑORO (Benjamin)						8				8					061076	45	DANIEL GUTIERREZ SUAREZ															
	058405	47	VEGA AMORIN RODRIGUEZ						9				9																						
	060148	54	MIRENE FERNANDEZ CANDELAS						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: DAVID MARTINEZ VAZQUEZ																		
CAPITAN:									16				16				CAPITAN:																		
ENTRENADOR: RUBEN AMORIN DIAZ									17				17				ENTRENADOR: JOSE ANIBAL GAMALLO BLANCO																		
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: ANXO DELGADO									23				23																						
DELEGADO DE CAMPO FIRMA									24				24				Nombre:																		
									25				25				JUEZ FIRMA																		
Nombre:									26				26																						
									27				27																						
									28				28				Nombre:																		

AC - Acción / PC - Penalty Corner / PS - Penalty Stroke

AMPLIACIÓN DEL ACTA

SI NO

INFORMACIÓN ANEXA AL ACTA

FIRMAS	PROTESTO ACTA	CONOCIMIENTO
EQUIPO A		
EQUIPO B		