ACTA OFICIAL DE HOCKEY

HOCKEY SALA

LIGA PROVINCIAL OURENSE SALA SENIOR MASCULINA

CIUDAD	CAMPO	FECHA	HORA	GRUPO	JORNADA	Nº ACTA
	Por Determinar	17/12/2022	17:10	GRUPO B	3	53440

RESULTADO

Final	*3 : 2*
Tercer periodo	:
Medio Tiempo	:
Primer periodo	:
SHOOT OUT	:

EQUIPO A - LOCAL

C.H. ALBOR 1981

Inicio	Ficha Nº	Dorsal Nº	Nombres y Apellidos	Verde	Amarilla	Roja
	001254	3	JOSE RAMON VELOSO GONZALEZ (C)			
	001255	11	DAVID MARTINEZ VAZQUEZ			
X	036553	28	HUGO FERNANDEZ LOPEZ			
X	019380	41	RAFEL RODRIGUEZ PRESAS			
X	017557	47	CARLOS GONZALEZ VARELA			
X	005901	48	PABLO SUAREZ DIAZ			
X	036643	52	RODRIGO MUÑIZ BLANCO		39'	
	016887	55	GABRIEL PEREZ FERNANDEZ			
X	001258	80	PABLO IGLESIAS GONZALEZ (P)			

EQUIPO B - VISITANTE

GIMNASTICO CUDEIRO

Inicio	Ficha Nº	Dorsal Nº	Nombres y Apellidos	Verde	Amarilla	Roja
X	001282	1	ANDRES LUIS MURIAS IGLESIAS (C) (P)			
	013471	3	BORJA CAMPOS GARCIA			
X	013448	4	JOEL LOVELLE SEOANE			
	001228	6	JAVIER GONZALEZ GONZALEZ			
X	001526	9	ISRAEL BEIRAS NOVOA			
X	016293	10	JUAN JOSE IGLESIAS ALVAREZ			
X	029968	17	DAVID FERNANDEZ MEIRAMA			
X	001530	18	DANIEL FERREIRO GALVIÑO			

Gol Nº	Min	Dorsal Nº	Tipo	Gol Nº	Min	Dorsal Nº	Tipo
1	5'	55	AC	1	12'	18	AC
2	15'	47	AC	2	27'	9	AC
3	28'	52	AC	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			

JEFE EQUIPO **FIRMA**

Firmado electronicamente mediante clave

Nombre: JOSE ANIBAL GAMALLO BLANCO

CAPITAN: JOSE RAMON VELOSO GONZALEZ

ENTRENADOR: ADRIAN ALVAREZ BALADO

MÉDICO:

FISIOTERAPEUTA:

OTRO TECNICO:

JEFE EQUIPO **FIRMA**

Firmado electronicamente mediante clave

Nombre: SIRIA BEIRAS NOVOA

CAPITAN: ANDRES LUIS MURIAS IGLESIAS

ENTRENADOR: ISRAEL BEIRAS NOVOA

MÉDICO:

FISIOTERAPEUTA:

OTRO TECNICO:

ÁRBITRO **FIRMA**

Firmado electronicamente mediante clave

Nombre: DANIEL BLANCO

ÁRBITRO **FIRMA**

Firmado electronicamente mediante clave

Nombre: ANTONIO POSADA

DELEGADO DE CAMPO **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