ACTA OFICIAL DE HOCKEY

HOCKEY SALA

ARETO HOCKEY EMAKUMEZKO JUBENILEN EUSKAL TXAPELKETA

CIUDAD	CAMPO	FECHA	HORA	GRUPO	JORNADA	Nº ACTA
	PACO YOLDI	21/01/2023	12:20		3	53545

RESULTADO

EQUIPO A - LOCAL		EQUIPO B - VISITANTE
EKINTZA	*Final* 5 : 6	STO TOMAS LIZEOA
	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
	050271		ELENA CALDERON PEÑAGARICANO				1	0'		AC	1	0'		AC		050386		MALEN LIZASO GOENAGA			
	047322		ANA ESTRADA ARISTIZABAL				2	0'		AC	2	0'		AC		053485		JONE PONCE LOPEZ			
	053853		NAROA MASA OCON				3	0'		AC	3	0'		AC		050400		ANE SAN ROMAN IRUIN			
	053854		LEIRE URCELAY GOYA				4	0'		AC	4	0'		AC		053487		EIDER ALONSO SASINAENEA			
	050425		TERESA AIZPURUA MUGICA				5	0'		AC	5	0'		PC		053491		OIHANA ESKIBEL BEITIA			
	053858		TERESA ECHEBERRIA AZPEITIA				6				6	0'		AC		053486		MARTINA OLIVERI VEGA			
	050429		MARIA LINDNER RODRIGUEZ				7				7					050397		MIREIA SAGASTUME DOÑATE			
	053855		LUCIA PEREZ LANA				8				8					053492		LARA VIGIL PIÑEL			
							9				9					052403		MAIALEN ALBA ANTOÑANA			
							10				10					053490		NORA CALONGE ARRILLAGA			
							11				11					050392	11	MIREN ARANBURU MUGICA			
							12				12					049108	11	ANE MIREN SAN EMETERIO AZKUE ()			
							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**

Nombre: IGOR VILLAR SUESCUN

CAPITAN:

ENTRENADOR: AMAIUR PEREZ GARCIA

MÉDICO:

FISIOTERAPEUTA:

OTRO TECNICO:

ÁRBITRO **FIRMA**

Firmado electronicamente mediante clave

Nombre: BORIS PIPAON

DELEGADO DE CAMPO **FIRMA**

Nombre:

JEFE EQUIPO **FIRMA**

Nombre: AIORA LARRARTE CARRO

CAPITAN:

ENTRENADOR: GORBEL GARCIA SAGASTIZABAL

MÉDICO:

FISIOTERAPEUTA:

OTRO TECNICO:

ÁRBITRO **FIRMA**

Firmado electronicamente mediante clave

Nombre: MARIA BELEN MOLE

JUEZ **FIRMA**

Nombre: IÑAKI MIRENA CAMIO

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

AMPLIACIÓN DEL ACTA

SI ☐ **NO** ☑

FIRMAS	PROTESTO ACTA	CONOCIMIENTO
EQUIPO A		
EQUIPO B		