

ACTA OFICIAL DE HOCKEY

HOCKEY SALA

CAMPEONATO DE ASTURIAS INFANTIL MASCULINO SALA

CIUDAD	CAMPO	FECHA	HORA	GRUPO	JORNADA	Nº ACTA
GIJÓN	P. EL LLANO	15/04/2023	10:45	Grupo Único	1	55194

EQUIPO A - LOCAL	RESULTADO						EQUIPO B - VISITANTE
	Final			1 : 6			
	Tercer periodo			:			
	Medio Tiempo			:			
	Primer periodo			:			
SHOOT OUT			:				
CLARET							LLOBERU

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
	049048	0	JUAN ARGUELLES LANDA (SL)				1	26'	5	PC	1	5'	39	PC		051041	1	DAVID TUERO VIDAL			
	061376	0	CESAR GRACIA ARRIETA (SL)				2				2	14'	39	AC		056445	7	MARCO ALVAREZ VEGA			
	051607	0	HECTOR PEDRERO OVIÑO (SL)				3				3	22'	38	AC		052954	26	IVAN FERNANDEZ VARONA			
	049050	0	ADRIAN GANCEDO FERNANDEZ (SL)				4				4	28'	39	AC		051040	29	GASPAR GARCIA JOVE ALVAREZ			
	061375	0	JUAN MENENDEZ BARBES (SL)				5				5	33'	38	AC		051017	32	PABLO GARRIDO COSTALES			
	049044	0	DARIO RODRIGUEZ ARGUELLES (SL)				6				6	37'	39	AC		054031	33	GUILLERMO VALDES FERNANDEZ			
	061379	3	NELA FERNANDEZ LOPEZ (SL)				7				7					051039	36	UNAI PASTOR SOLAGAISTUA			
	037406	5	CARLOTA PIÑERA GONZALEZ (SL)				8				8					056583	38	JULIAN TRESGUERRES FIALLEGAS			
	061378	9	LAURA FRIERA GOMEZ (SL)				9				9					051034	39	NICOLAS PEREZ LLOMPART			
	050810	19	FELIX BELDERRAIN VILLAR (SL)				10				10					033680	40	NICOLAS SANZ GARCIA			
	050812	31	JORGE DE LA FUENTE VILLVERDE (SL)				11				11					051061	43	ALFONSO DE RIVA FERNANDEZ			
							12				12					047861	44	GONZALO ARENAS MORALES			
JEFE EQUIPO FIRMA							13				13				JEFE EQUIPO FIRMA						
Firmado electronicamente mediante clave							14				14				Firmado electronicamente mediante clave						
Nombre: DANIEL MIGOYA CHIMENO							15				15				Nombre: GASPAR GARCIA-JOVE VAZQUEZ-CASTRO						
CAPITAN:							16				16				CAPITAN:						
ENTRENADOR: ADRIAN GAVELA RIVERA							17				17				ENTRENADOR: ALVARO ARISTEGUI ROMEO						
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				Firmado electronicamente mediante clave						
Nombre: MARIA MONICA RIVERA							23				23				Nombre: JOSE RAFAEL MARTINEZ						
DELEGADO DE CAMPO FIRMA							24				24				JUEZ FIRMA						
Nombre:							25				25				Nombre: JUAN RAMON HEVIA						
							26				26										
							27				27										
							28				28										

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
