

ACTA OFICIAL DE HOCKEY

HOCKEY SALA

CAMPEONATO DE ASTURIAS INFANTIL MASCULINO SALA

CIUDAD	CAMPO	FECHA	HORA	GRUPO	JORNADA	Nº ACTA
GIJÓN	P. EL LLANO	16/04/2023	12:30	Grupo Único	2	55203

EQUIPO A - LOCAL															RESULTADO															EQUIPO B - VISITANTE														
LLOBERU															<i>Final</i>			8 : 4									CLARET																	
															<i>Tercer periodo</i>			:																										
															<i>Medio Tiempo</i>			:																										
															<i>Primer periodo</i>			:																										
															<i>SHOOT OUT</i>			:																										
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																			
	056445		MARCO ALVAREZ VEGA						1	3'	29	AC	1																															
	051041	1	DAVID TUERO VIDAL						2	8'	29	AC	2																															
	051034	14	NICOLAS PEREZ LLOMPART						3	13'	14	AC	3																															
	052954	26	IVAN FERNANDEZ VARONA						4	23'	36	AC	4																															
	051040	29	GASPAR GARCIA JOVE ALVAREZ						5	33'	43	AC	5																															
	051017	32	PABLO GARRIDO COSTALES						6	34'	29	AC	6																															
	054031	33	GUILLERMO VALDES FERNANDEZ						7	36'	29	AC	7																															
	051039	36	UNAI PASTOR SOLAGAISTUA						8	39'	32	AC	8																															
	056583	38	JULIAN TRESGUERRES FIALLEGAS						9				9																															
	033680	40	NICOLAS SANZ GARCIA						10				10																															
	051061	43	ALFONSO DE RIVA FERNANDEZ						11				11																															
	047861	44	GONZALO ARENAS MORALES						12				12																															
JEFE EQUIPO FIRMA									13				13				JEFE EQUIPO FIRMA																											
Firmado electronicamente mediante clave									14				14				Nombre:																											
Nombre: GASPAR GARCIA-JOVE VAZQUEZ-CASTRO									15				15				Nombre:																											
CAPITAN:									16				16				CAPITAN:																											
ENTRENADOR: ALVARO ARISTEGUI ROMEO									17				17				ENTRENADOR:																											
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: PABLO MORILLA									23				23				Nombre: LUCIA FUENTES																											
DELEGADO DE CAMPO FIRMA									24				24				DELEGADO DE CAMPO FIRMA																											
Nombre:									25				25				JUEZ FIRMA																											
									26				26				Nombre:																											
									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
