

# ACTA OFICIAL DE HOCKEY

## HOCKEY SALA

### CAMPEONATO DE ASTURIAS INFANTIL MASCULINO SALA

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

EQUIPO A - LOCAL															RESULTADO															EQUIPO B - VISITANTE														
<b>LLOBERU</b>															<i>Final</i>			<b>8</b>			<b>:</b>			<b>4</b>			<b>CLARET</b>																	
															<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																															
<b>JEFE EQUIPO FIRMA</b>									13				13				<b>JEFE EQUIPO FIRMA</b>																											
Firmado electronicamente mediante clave									14				14				Nombre:																											
Nombre: GASPAR GARCIA-JOVE VAZQUEZ-CASTRO									15				15				Nombre:																											
<b>CAPITAN:</b>									16				16				<b>CAPITAN:</b>																											
ENTRENADOR: ALVARO ARISTEGUI ROMEO									17				17				ENTRENADOR:																											
MÉDICO:									18				18				MÉDICO:																											
FISIOTERAPEUTA:									19				19				FISIOTERAPEUTA:																											
OTRO TECNICO:									20				20				OTRO TECNICO:																											
<b>ÁRBITRO FIRMA</b>									21				21				<b>ÁRBITRO FIRMA</b>																											
Firmado electronicamente mediante clave									22				22				Firmado electronicamente mediante clave																											
Nombre: PABLO MORILLA									23				23				Nombre: LUCIA FUENTES																											
<b>DELEGADO DE CAMPO FIRMA</b>									24				24				<b>JUEZ FIRMA</b>																											
Nombre:									25				25				Nombre:																											
									26				26																															
									27				27																															
									28				28																															

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

**AMPLIACIÓN DEL ACTA**

SI  NO

**INFORMACIÓN ANEXA AL ACTA**

---

---

---

---

---

---

<b>FIRMAS</b>	<b>PROTESTO ACTA</b>	<b>CONOCIMIENTO</b>
EQUIPO A		
EQUIPO B		