

ACTA OFICIAL DE HOCKEY

HOCKEY SALA

CAMPEONATO DE ASTURIAS INFANTIL FEMENINO SALA

CIUDAD	CAMPO	FECHA	HORA	GRUPO	JORNADA	Nº ACTA
GIJÓN	P. EL LLANO	22/04/2023	10:15	Grupo Único	2	55223

EQUIPO A - LOCAL															RESULTADO										EQUIPO B - VISITANTE														
RGCCF A															Final					3 : 0					RGCCF B														
															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														
	040565	1	CARMEN PRADO MARTINEZ (P)						1	13'	31	AC	1																										
	046143	3	PAULA YENES NUÑEZ						2	25'	17	AC	2																										
	038199	7	MARTINA ARGUELLES CARNEADO (C)						3	28'	10	AC	3																										
	049157	10	MARTA HERNANDEZ CUESTA						4				4																										
	046383	15	ISABEL LOPEZ DOMINGO						5				5																										
	040013	16	ANGELA PALACIO DE LA PLAZA						6				6																										
	052678	17	ANA GUTIERREZ ROZAS						7				7																										
	040562	18	PAULA CUE POYAN						8				8																										
	046141	22	OLAYA GONZALEZ GARCIA						9				9																										
	049222	31	CANDELA GARCIA GARCIA						10				10																										
									11				11																										
									12				12																										
JEFE EQUIPO FIRMA									13				13				JEFE EQUIPO FIRMA																						
Firmado electronicamente mediante clave									14				14				Firmado electronicamente mediante clave																						
Nombre: MONICA GOMEZ LORENZO									15				15				Nombre: VICTOR JESUS VAZQUEZ RASCON																						
CAPITAN: MARTINA ARGUELLES CARNEADO									16				16				CAPITAN:																						
ENTRENADOR: MANUEL SUAREZ VAZQUEZ									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: DIEGO ARIAS									23				23				Nombre: DIEGO FUENTES																						
DELEGADO DE CAMPO FIRMA									24				24				JUEZ FIRMA																						
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

FIRMAS	PROTESTO ACTA	CONOCIMIENTO
EQUIPO A		
EQUIPO B		