



ACTA OFICIAL D'HOQUEI

FEDERACIÓ D'HOQUEI DE LA COMUNITAT VALENCIANA

Modalitat: SALA Competició: Infantil Femenino Sala

Categoría: Infantil Gènere: Femenino



CIUTAT	CAMP - INSTAL·LACIÓ	DATA	HORA	JORN.	Nº ACTA
SAN VICENT DEL RASPEIG	SAN VICENTE - SALA	23/03/2019	11:00	4	37614

EQUIP A - LOCAL										RESULTAT				EQUIP B - VISITANT									
CA San Vicente										Final	0 : 9			CH Xaloc									
										SHOOT OUT	:												
Fitxa Nº	Dorsal Nº	JUGADOR/A NOM I COGNOMS	GOL Nº	Targ. Verda	Targ. Groga	Targ. Roja	EQUIP A	Min	Dorsal Nº	Tipus	EQUIP B	Fitxa Nº	Dorsal Nº	JUGADOR/A NOM I COGNOMS	GOL Nº	Targ. Verda	Targ. Groga	Targ. Roja					
042776	1	MARTINA ESCARRE GARCIA-SOLERA						7'	50	AC	X	037104	1	CELIA GOMEZ RAMIREZ (P)									
042773	2	MARINA TORRALBA GONZALEZ						9'	50	PC	X	037749	50	ALEJANDRA ROCA PONS	5								
042765	3	MARINA MONLLOR SERNA						12'	50	AC	X	035658	57	SONSOLES ZUBIETA GALEANO									
045339	4	LUCIA BUSTAMANTE URIOS						13'	60	AC	X	031981	60	GABRIELA ROCA PONS	1								
042758	5	CLARA LOPEZ RUEDA						19'	67	AC	X	040979	62	IRENE MORILLAS FLORES									
042774	7	ANGELES AZNAR BLANCO						22'	67	AC	X	032933	63	GALA GARCIA NOVO	1								
042768	9	CARLA GIMENEZ GARCIA						23'	50	PC	X	044146	67	CARLOTA ZORNOZA FELIX	2								
042767	10	ALEJANDRA GIMENEZ GARCIA						30'	50	PC	X	032997	71	MARTA RANCHAL SANCHO (C)									
045846	11	IRENE GABRIELA PURCAREA						34'	63	AC	X	033690	72	MARINA BONET DAMIA									
042781	24	NOA DE LA PEÑA PEREZ										033692	74	ANA DOMINGUEZ ORTEGA (P)									
042759	28	ANDREA PEREZ MARTIN										037090	83	SOFIA GOMEZ RAMIREZ									
042760	35	PAULA RAMIREZ SANCHEZ										033868	87	CARMEN GASCON BATLLE									
DELEGAT/DA EQUIP <A> SIGNATURA										DELEGAT/DA EQUIP SIGNATURA													
Firmado electronicamente mediante clave										Firmado electronicamente mediante clave													
Nom: JOSE MANUEL MONLLOR HUESCA										Nom: MARIA ANGELES RAMIREZ PORRO													
ENTRENADOR/A <A>: PATRICIA MARTINEZ GOSALBEZ										ENTRENADOR/A : MARIA ALCAIDE GOMEZ													
FISIOTERAPEUTA <A>:										FISIOTERAPEUTA :													
METGE <A>:										METGE :													
ALTRE STAFF<A>:										ALTRE STAFF:													
ÀRBITRE SIGNATURA										ÀRBITRE SIGNATURA													
Firmado electronicamente mediante clave										Firmado electronicamente mediante clave													
Nom: GABRIEL PLAZAS GOMEZ										Nom: DANIEL LAMBERT CARRAMOLINO													
DELEGAT/DA FEDERATIU SIGNATURA										ÀRBITRE RESERVA SIGNATURA													
Nom:										Nom:													

AC - Acció / PC - Penalt Corner / PS - Penalt Stroke / TV - Targeta Verda / TA - Targeta Groga / TR - Targeta Roja

AMPLIACIÓ DE L'ACTA

SI NO

FIRMES	PROTESTEM L'ACTA	CONEIXEMENT
EQUIP A		
EQUIP B		