



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	12:00	4	37615

EQUIP A - LOCAL										RESULTAT					EQUIP B - VISITANT									
CH Carpesa										Final	1 : 1			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						
034415	4	NEUS ROCA FERRER					X	18'	8	AC		037104	1	CELIA GOMEZ RAMIREZ (P)										
040819	5	CELIA LAFUENTE ALCAZAR (P)						22'	50	AC	X	037749	50	ALEJANDRA ROCA PONS	1									
041879	6	CELIA TARAZAGA SORIANO										035658	57	SONSOLES ZUBIETA GALEANO										
044288	7	GIMENA CARVELLI VALERO										031981	60	GABRIELA ROCA PONS										
038452	8	ANNA RUIZ CARRERA	1									040979	62	IRENE MORILLAS FLORES										
044398	16	GIULIASOFIAMESSINETTI VECCHIO (Cadete)										032933	63	GALA GARCIA NOVO										
041083	22	MATILDE PASCUAL CABO										044146	67	CARLOTA ZORNOZA FELIX										
039649	30	MARINA ALONSO FOUZ										032997	71	MARTA RANCHAL SANCHO (C)										
034409	36	INES DOMINGO TEJERIZO (C)										033690	72	MARINA BONET DAMIA (P)										
												033692	74	ANA DOMINGUEZ ORTEGA										
												037090	83	SOFIA GOMEZ RAMIREZ										
												033868	87	CARMEN GASCON BATLLE										
DELEGAT/DA EQUIP <A> SIGNATURA										DELEGAT/DA EQUIP SIGNATURA					DELEGAT/DA EQUIP SIGNATURA									
Firmado electronicamente mediante clave										Firmado electronicamente mediante clave					Firmado electronicamente mediante clave									
Nom: CORAL ALCAZAR FERNANDEZ										Nom: MARIA ANGELES RAMIREZ PORRO					Nom: MARIA ANGELES RAMIREZ PORRO									
ENTRENADOR/A <A>: ANDRES VALLES JULIA										ENTRENADOR/A : MARIA ALCAIDE GOMEZ					ENTRENADOR/A : MARIA ALCAIDE GOMEZ									
FISIOTERAPEUTA <A>:										FISIOTERAPEUTA :					FISIOTERAPEUTA :									
METGE <A>:										METGE :					METGE :									
ALTRE STAFF<A>:										ALTRE STAFF:					ALTRE STAFF:									
ÀRBITRE SIGNATURA										ÀRBITRE SIGNATURA					ÀRBITRE SIGNATURA									
Firmado electronicamente mediante clave										Firmado electronicamente mediante clave					Firmado electronicamente mediante clave									
Nom: GABRIEL PLAZAS GOMEZ										Nom: DANIEL LAMBERT CARRAMOLINO					Nom: DANIEL LAMBERT CARRAMOLINO									
DELEGAT/DA FEDERATIU SIGNATURA										ÀRBITRE RESERVA SIGNATURA					ÀRBITRE RESERVA SIGNATURA									
Nom:										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		