



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
VALENCIA	AMERICAN SCHOOL	30/03/2019	14:00	5	37620

EQUIP A - LOCAL										RESULTAT					EQUIP B - VISITANT									
CH Carpesa										Final	1 : 0				CA San Vicente									
										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	13'	82	PC		040662		SOFIA CREED LOPEZ										
040819	5	CELIA LAFUENTE ALCAZAR (P)										040665	0	ISABEL PEREZ SEGUI (Cadete)										
041879	6	CELIA TARAZAGA SORIANO										042776	1	MARTINA ESCARRE GARCIA-SOLERA										
044288	7	GIMENA CARVELLI VALERO										042773	2	MARINA TORRALBA GONZALEZ										
038452	8	ANNA RUIZ CARRERA										042758	5	CLARA LOPEZ RUEDA										
046385	13	SOFIA MERO ALBENTOSA										042774	7	ANGELES AZNAR BLANCO										
044398	16	GIULIA MESSINETTI VECCHIO (Cadete)										042768	9	CARLA GIMENEZ GARCIA										
041880	18	AINHOA RICO PEÑARRUBIA										042767	10	ALEJANDRA GIMENEZ GARCIA										
041083	22	MATILDE PASCUAL CABO										045846	11	IRENE GABRIELA PURCAREA										
039649	30	MARINA ALONSO FOUZ										040663	15	SARA RODRIGUEZ NARRO										
034409	36	INES DOMINGO TEJERIZO (C)										042781	24	NOA DE LA PEÑA PEREZ										
036273	82	MARIA NAVARRO PASCUAL	1									042760	35	PAULA RAMIREZ SANCHEZ										
DELEGAT/DA EQUIP <A> SIGNATURA										DELEGAT/DA EQUIP SIGNATURA														
Firmado electronicamente mediante clave										Firmado electronicamente mediante clave														
Nom: CORAL ALCAZAR FERNANDEZ										Nom: MARIA LIZ MAROCCO GRAFF														
ENTRENADOR/A <A>: ANDRES VALLES JULIA										ENTRENADOR/A : PATRICIA MARTINEZ GOSALBEZ														
FISIOTERAPEUTA <A>:										FISIOTERAPEUTA :														
METGE <A>:										METGE :														
ALTRE STAFF<A>:										ALTRE STAFF:														
ÀRBITRE SIGNATURA										ÀRBITRE SIGNATURA														
Firmado electronicamente mediante clave										Firmado electronicamente mediante clave														
Nom: DAVID PICAZO BOU										Nom: FERRAN NAVARRO AMADOR														
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

INFORMACIÓ ANNEXA A L'ACTA

FIRMES	PROTESTEM L'ACTA	CONEIXEMENT
EQUIP A		
EQUIP B		