



ACTA OFICIAL D'HOQUEI

FEDERACIÓ D'HOQUEI DE LA COMUNITAT VALENCIANA

Modalitat: SALA **Competició:** CADETE FEMENINO HOCKEY SALA

Categoría: Cadete **Gènere:** Femenino



CIUTAT	CAMP - INSTAL·LACIÓ	DATA	HORA	JORN.	Nº ACTA
SAN VICENT DEL RASPEIG	SAN VICENTE - SALA	19/10/2019	18:00	3	39956

EQUIP A - LOCAL										RESULTAT					EQUIP B - VISITANT									
CA SAN VICENTE - UA										Final		7 : 0			VALENCIA CH 1922									
										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						
040667	2	IRENE SIRVENT MANCHEÑO					X	11'	9	AC		036246	3	NURIA SALIDO DIAZ (Infantil)										
040662	3	SOFIA CREED LOPEZ	1				X	11'	13	AC		036268	4	ANDREA SANCHIS SAEZ										
040671	4	MARTA PEREZ MONTIEL	2				X	12'	23	PC		038468	11	CLAUDIA SANZ RUIZ										
040672	5	ANA AZNAR BLANCO					X	15'	15	AC		041296	14	LUCIA RODRIGUEZ GARCIA										
040669	7	CARMEN GIL CRESPO					X	24'	4	AC		050533	24	SOL LAURA VALENT										
040670	9	PAULA PEREZ MONTIEL	1				X	25'	4	AC		031954	41	CAMILA GOMEZ FONTANA										
040811	10	ANA RAMIREZ SANCHEZ (P)					X	28'	3	AC		036265	44	AITANA SAMPER DE LA PAZ										
040665	13	ISABEL PEREZ SEGUI	1									048567	50	PAULA BANACLOCHA ANDRES										
040663	15	SARA RODRIGUEZ NARRO	1									050535	52	NEREA DANIELA PALOMINO GARCIA										
043886	18	ANA MANZANEQUE MUÑOZ										050549	65	MARIOLA GOMEZ FERRANDO										
040675	21	CARLA VIZCAINO ANDRADE																						
040668	23	MARTINA LLOPIS CRESPO	1																					
DELEGAT/DA EQUIP <A> SIGNATURA										DELEGAT/DA EQUIP SIGNATURA														
Firmado electronicamente mediante clave										Firmado electronicamente mediante clave														
Nom: LUISA CRESPO COMPAÑY										Nom: SILVIA SOLER MIRANDA														
ENTRENADOR/A <A>: LUCAS VIOLERO ARENAS										ENTRENADOR/A : JAIME MARTIN CONTRERAS														
FISIOTERAPEUTA <A>:										FISIOTERAPEUTA :														
METGE <A>:										METGE :														
ALTRE STAFF<A>:										ALTRE STAFF:														
ÀRBITRE SIGNATURA										ÀRBITRE SIGNATURA														
Firmado electronicamente mediante clave										Firmado electronicamente mediante clave														
Nom: ANDREA PAOLA QUIROGA GALLARDO										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		