



ACTA OFICIAL D'HOQUEI

FEDERACIÓ D'HOQUEI DE LA COMUNITAT VALENCIANA

Modalitat: SALA Competició: INFANTIL MASCULINO HOCKEY SALA

Categoría: Infantil Gènere: Masculino



CIUTAT	CAMP - INSTAL·LACIÓ	DATA	HORA	JORN.	Nº ACTA
	PETXINA	24/04/2021	11:40	5	44532

EQUIP A - LOCAL										RESULTAT					EQUIP B - VISITANT									
CD Giner de los Ríos										Final	1	:	2	Valencia CH										
										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						
052531	1	GABRIEL GARCIA ANNUNZIATA					X	3'	39	AC		042189	39	SERGIO BOSCH CUARTAS	2									
045911	29	GONZALO CARRIZO (Cadete)						7'	39	AC	X	053844	51	RAUL BURGOS SERRANO										
037118	30	HECTOR ESTEVEZ FERRANDIS						33'	39	AC	X	053729	52	ALVARO PEREIRA DEL ARCO										
041300	39	HUGO GARCIA ARROYO (Cadete)	1									032186	61	YAGO LLUCH PONS										
049306	41	XXXX XXXX XXXX										032182	66	JOSE VICENTE BALLESTER GUTIERREZ										
049305	49	XXX XXX XXX										044342	73	JUAN TRENOR DEL ALCAZAR										
038815	51	ALEJANDRO DELGADO SATIZABAL										035637	76	IVAN PEREZ SABATER										
038696	73	CIRO TRUJILLANO GARCIA										036259	86	SIMON AMAT LARA (P)										
041080	78	CRISTIAN MAZCUÑAN NAVARRO										032187	87	JORGE SANZ GARCIA										
052532	79	PABLO LOPEZ DE RUEDA GUERRERO										038048	91	VALENTINO INSURRALDE ECHEVERRIA										
052127	85	IVAN SORIA MALABER										043666	96	DARIO PALOMARES DONATE										
038703	95	ENRIQUE FOGLIACO MORAGAS										035634	98	DIEGO LAJARA ABAD										
DELEGAT/DA EQUIP <A> SIGNATURA										DELEGAT/DA EQUIP SIGNATURA														
Firmado electronicamente mediante clave										Firmado electronicamente mediante clave														
Nom: JORGELINA BRUNO										Nom: BEATRIZ ELENA CUARTAS URIBE														
ENTRENADOR/A <A>:										ENTRENADOR/A : MARIO ANTON GUILLO SANCHEZ														
FISIOTERAPEUTA <A>:										FISIOTERAPEUTA :														
METGE <A>:										METGE :														
ALTRE STAFF<A>:										ALTRE STAFF:														
ÀRBITRE SIGNATURA										ÀRBITRE SIGNATURA														
Firmado electronicamente mediante clave										Firmado electronicamente mediante clave														
Nom: DIEGO ALONSO FOUZ										Nom: PEDRO GALVEZ ORTI														
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		

INFORMACIÓ ANNEXA A L'ACTA
