



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
CHESTE	PABELLON DE CHESTE	02/05/2021	12:50	7	44538

EQUIP A - LOCAL										RESULTAT					EQUIP B - VISITANT									
CH Xaloc										Final	7 : 0				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						
043293	5	FERRAN NAVARRETE DASI					X	2'	92	AC		042189	39	SERGIO BOSCH CUARTAS										
043281	7	ANDREU BELLVER APARICI					X	5'	92	AC		053844	51	RAUL BURGOS SERRANO										
043286	19	PAU INAREJOS CANO					X	6'	68	AC		032186	61	YAGO LLUCH PONS										
043291	29	MATEO SANCHEZ BERNAL					X	12'	74	AC		032108	63	RAUL GARCIA LILLO										
032191	44	PEDRO LACARRA RUIZ					X	14'	92	AC		032182	66	JOSE VICENTE BALLESTER GUTIERREZ										
044978	45	HUGO MONTESINOS SANCHEZ					X	17'	74	PC		050668	68	YAGO LLUCH PONS										
043284	68	FILIPPO DOYEN MOTOLESSE	1				X	24'	74	AC		044342	73	JUAN TRENOR DEL ALCAZAR										
043294	70	DANIEL NAVARRO VALERA (P)										035637	76	IVAN PEREZ SABATER										
043008	74	JOSE PASCUAL GONZALEZ	3									036259	86	SIMON AMAT LARA (P)										
033065	89	LUIS RANCHAL SANCHO (C)										044542	90	HECTOR GOMEZ ARANAZ										
040987	92	HUGO MORALES BALLESTER	3									038048	91	VALENTINO INSAURRALDE ECHEVERRIA										
041699	93	VICENTE NAVARRO LOPEZ (P)										038045	94	MAXIM PONCE ASSO										
DELEGAT/DA EQUIP <A> SIGNATURA										DELEGAT/DA EQUIP SIGNATURA														
Firmado electronicamente mediante clave										Firmado electronicamente mediante clave														
Nom: ALVARO MORALES CARPI										Nom: BEATRIZ ELENA CUARTAS URIBE														
ENTRENADOR/A <A>: CARLES PELLO CAMBRA										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: CARLOS GALIANA MANZANARES										Nom: RUBEN GALIANA MANZANARES														
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		