



ACTA OFICIAL D'HOQUEI

FEDERACIÓ D'HOQUEI DE LA COMUNITAT VALENCIANA

Modalitat: HIERBA Competició: COPA FHCV INFANTIL FEMENINA

Categoría: Infantil Gènere: Femenino



CIUTAT	CAMP - INSTAL·LACIÓ	DATA	HORA	JORN.	Nº ACTA
VALENCIA	TARONGERS	02/10/2021	12:30	2	46782

EQUIP A - LOCAL										RESULTAT					EQUIP B - VISITANT									
CH Xaloc										Final	1 : 0				Valencia CH 1924									
										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						
051873	35	LUCIA FERNANDEZ ORZAEZ					X	29'	54	AC		053757	2	FLORENCIA GOMEZ FONTANA (P)										
049007	37	NEREA ESTEVENS ROMERO										052259	3	AMALIA SCODELLER MUTTO										
036468	46	BLANCA MONTAGUD LATORRE										056607	11	JADE RIVER VAN ANDEL										
049009	54	CLARA GOMEZ GORRIZ	1									056537	12	MUNA HERNANDEZ CARRALERO										
056477	57	MARCELA PASCUAL GONZALEZ										056608	13	JADE NOVA VAN ANDEL										
049300	58	LAIA MARTINEZ PUCHADES										038419	18	MARIAM SERRANO BROSETA										
036700	61	GARA GOMEZ PARRA										047635	22	MARIA PEREZ SIGNES										
047809	63	OLIVIA MIR RIERA										049062	25	PAULA SOLER COLLADO										
051828	65	JOAQUINA CORONA VILARNOVO										049846	29	ANNA TARRAGO LARIO (C)										
048955	69	OLIVIA BOTELLA CERVELLO										039671	32	ANA ORTOLA MALONDA										
048956	79	OLGA VELA DASI										049063	54	ELISA TARAZONA GARCIA										
053599	86	JULIA CAMPOS GONZALEZ										036879	68	CARLA PEREZ SABATER										
												056384	77	ISABEL RUSSO CAFASSO										
DELEGAT/DA EQUIP <A> SIGNATURA													DELEGAT/DA EQUIP SIGNATURA											
Firmado electronicamente mediante clave													Firmado electronicamente mediante clave											
Nom: SONIA LATORRE ROMERO													Nom: MARIA LAURA MUTTO VAZQUEZ											
ENTRENADOR/A <A>: CARLA SERRANO FERRER													ENTRENADOR/A : ALEXIA JUSTINA MURE VICINI											
FISIOTERAPEUTA <A>:													FISIOTERAPEUTA :											
METGE <A>:													METGE :											
ALTRE STAFF<A>:													ALTRE STAFF:											
ÀRBITRE SIGNATURA													ÀRBITRE SIGNATURA											
Firmado electronicamente mediante clave													Firmado electronicamente mediante clave											
Nom: MALENA TALIBERTI													Nom: MANUEL PALACIO											
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 <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>

FIRMES	PROTESTEM L'ACTA	CONEIXEMENT
EQUIP A		
EQUIP B		