



ACTA OFICIAL D'HOQUEI

FEDERACIÓ D'HOQUEI DE LA COMUNITAT VALENCIANA

Modalitat: SALA Competició: INFANTIL FEMENINO HOCKEY SALA

Categoría: Infantil Gènere: Femenino



CIUTAT	CAMP - INSTAL·LACIÓ	DATA	HORA	JORN.	Nº ACTA
	PETXINA	09/04/2022	14:00	4	49779

EQUIP A - LOCAL										RESULTAT				EQUIP B - VISITANT									
CH Xaloc 1993										Final	0 : 5			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					
051871		CHIARA AVALLONE						1'	77	AC	X	053757	2	FLORENCIA GOMEZ FONTANA (C)									
051872	34	MARIA BLANCO FERNANDEZ						15'	3	AC	X	052259	3	AMALIA SCODELLER MUTTO	1								
056477	57	MARCELA PASCUAL GONZALEZ						21'	77	AC	X	056607	11	JADE RIVER VAN ANDEL	1								
036700	61	GARA GOMEZ PARRA (C)						22'	22	PC	X	056537	12	MUNA HERNANDEZ CARRALERO (P)									
057765	64	SARAH ISABEL RAMOS SABALIER						32'	11	AC	X	038419	18	MARIAM SERRANO BROSETA									
058223	74	JUANA ZAVALA RODRIGUEZ										047635	22	MARIA PEREZ SIGNES	1								
058225	78	CATALINA ZAVALA RODRIGUEZ (P)										049062	25	PAULA SOLER COLLADO									
048750	91	NAROA CORTON SANCHEZ										049846	29	ANNA TARRAGO LARIO									
056492	93	DANIELA ALARCO LAFONT										039671	32	ANA ORTOLA MALONDA									
												049063	54	ELISA TARAZONA GARCIA									
												056384	77	ISABEL RUSSO CAFASSO	2								

DELEGAT/DA EQUIP <A> SIGNATURA Firmado electronicamente mediante clave Nom: MARIA JESUS LAFONT SOUSA	DELEGAT/DA EQUIP SIGNATURA Firmado electronicamente mediante clave 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 Firmado electronicamente mediante clave Nom: ANGEL GARCIA GARCIA	ÀRBITRE SIGNATURA Firmado electronicamente mediante clave Nom: JOSE IGNACIO CARO GIL
DELEGAT/DA FEDERATIU SIGNATURA Firmado electronicamente mediante clave Nom: AMPARO ALOS MAESTRO	ÀRBITRE RESERVA SIGNATURA 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		