



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
VALENCIA	LA CARRASCA SALA	15/04/2024	19:30	2	57551

EQUIP A - LOCAL										RESULTAT					EQUIP B - VISITANT									
Valencia CH										Final		8 : 1			CH Carpesa									
										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						
044855	2	MARC BARGUES LOPEZ	2				X	3'	55	AC		053114	7	JOAN FERNANDEZ ROCA										
049332	3	ADRIANO ANTONIO AYALA UDON					X	8'	19	AC		053108	8	HECTOR FAYOS MORENO										
044843	10	JAIME TORTAJADA BORRAS (C)	1					9'	80	PS	X	053115	9	JOAN MACIA PEREZ										
041062	11	EDGAR BASTIDA CORRAL (P)					X	11'	19	AC		054647	9	DAVID ALAMO LE CLINCHE (P)										
039641	14	PEDRO PEROSANZ COLLADO					X	14'	2	AC		053109	10	HUGO CORTIJO DIEZ										
041520	19	MARC PASCUAL IZA	2				X	16'	10	AC		053105	12	PABLO VAZQUEZ ROCA										
039639	37	LUIS PEROSANZ COLLADO					X	18'	55	AC		060964	21	VICTOR MATEO HIDALGO										
041059	55	MARCOS MINGUET ROLDAN	3				X	34'	2	AC		052393	25	DIEGO ANGULO MARSET										
							X	37'	55	PC		053117	64	FERRAN VALVERDE PEREZ										
												055708	80	JORGE MARTI TARAZONA	1									
												044738	81	MARTI TARAZAGA SORIANO (C)										
DELEGAT/DA EQUIP <A> SIGNATURA										DELEGAT/DA EQUIP SIGNATURA					DELEGAT/DA EQUIP SIGNATURA									
Firmado electronicamente mediante clave										Firmado electronicamente mediante clave					Firmado electronicamente mediante clave									
Nom: AMPARO ROLDAN RODENES										Nom: RAFAEL TARAZAGA RUIZ					Nom: RAFAEL TARAZAGA RUIZ									
ENTRENADOR/A <A>: CARLOS CARDONA SABATER										ENTRENADOR/A : PEDRO GALVEZ ORTI					ENTRENADOR/A : PEDRO GALVEZ ORTI									
FISIOTERAPEUTA <A>:										FISIOTERAPEUTA :					FISIOTERAPEUTA :									
METGE <A>:										METGE :					METGE :									
ALTRE STAFF<A>:										ALTRE STAFF:					ALTRE STAFF:									
ÀRBITRE SIGNATURA										ÀRBITRE SIGNATURA					ÀRBITRE SIGNATURA									
Firmado electronicamente mediante clave										Firmado electronicamente mediante clave					Firmado electronicamente mediante clave									
Nom: PEDRO DE LAMO JARGA										Nom: ROBERTO QUESADA YAGO					Nom: ROBERTO QUESADA YAGO									
DELEGAT/DA FEDERATIU SIGNATURA										ÀRBITRE RESERVA SIGNATURA					ÀRBITRE RESERVA SIGNATURA									
Firmado electronicamente mediante clave																								
Nom: DIEGO MARTIN FIEGE VALLES										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		