



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
VALENCIA	LA CARRASCA SALA	21/04/2024	12:00	4	57589

EQUIP A - LOCAL										RESULTAT					EQUIP B - VISITANT									
CH Xaloc										Final	4 : 3				CA San Vicente									
										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						
047809	63	OLIVIA MIR RIERA					X	3'	79	AC		052870	3	ABRIL ARENAS ALVAREZ	1									
051828	65	JOAQUINA CORONA VILARNOVO (P)						9'	9	PC	X	048827	6	ELSA GARCIA ESCARRE										
048955	69	OLIVIA BOTELLA CERVELLO					X	11'	79	AC		042802	9	LUCIA CEJUDO RIBAS (C)	1	1								
052446	74	SARA PUENTE DEVESA						27'	13	PS	X	048826	13	LAURA PEREZ SEGUI	1									
048956	79	OLGA VELA DASÍ	4				X	30'	79	AC		057156	27	EMMA SANCHEZ MIRA										
054010	82	JULIA ALABORT JIMENEZ						32'	9	TV	X	050545	28	AFRICA BOLUDA CARRETERO										
053599	86	JULIA CAMPOS GONZALEZ (C)					X	37'	79	PC		047330	29	PAULA ASENSI PELLIN										
057830	97	ELENA GOMEZ SORIANO						40'	3	AC	X	050461	33	DANIELA TORRES CARRILLO										
052447	98	MARTINA TEBAR CUBELLS										056630	34	IRIA GRACIA CERDEIRA (P)										
												059691	41	BEGOÑA AMOROS MOLINA										
												053385	42	AINARA CAMARASA SOLER										
												054192	58	MALENA BONIVARDO										

DELEGAT/DA EQUIP <A> SIGNATURA Firmado electronicamente mediante clave Nom: FRANCISCO JOSE CAMPOS SEARA	DELEGAT/DA EQUIP SIGNATURA Firmado electronicamente mediante clave Nom: LORENA ALVAREZ RECOBER
ENTRENADOR/A <A>:	ENTRENADOR/A : IRENE SIRVENT MANCHEÑO
FISIOTERAPEUTA <A>:	FISIOTERAPEUTA :
METGE <A>:	METGE :
ALTRE STAFF<A>:	ALTRE STAFF:
ÀRBITRE SIGNATURA Firmado electronicamente mediante clave Nom: ALEXIA JUSTINA MURE VICINI	ÀRBITRE SIGNATURA Firmado electronicamente mediante clave Nom: ROBERTO QUESADA YAGO
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		