



# ACTA OFICIAL D'HOQUEI

## FEDERACIÓ D'HOQUEI DE LA COMUNITAT VALENCIANA

Modalitat: SALA Competició: Liga Mamis sala

Categoria: MAMIS&PAPES Gènere: Femenino



CIUTAT	CAMP - INSTAL·LACIÓ	DATA	HORA	JORN.	Nº ACTA
VALENCIA	PETXINA	25/05/2024	13:00	1	58122

EQUIP A - LOCAL										RESULTAT				EQUIP B - VISITANT									
Valencia CH										Final	1 : 1			Pilaricas									
										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					
037689	4	MARIA HIDALGO SOLERA ()						36'	36	AC	X	060138	3	NURIA BERMEJO MORALES ()									
061387	5	LAURA ADELA VERGARA CASTELLINI ()						38'	22	TV	X	059248	5	MONICA CERRO CARVAJAL ()									
058446	6	MARIA GEMA MONTILLA NOGUERA ()					X	40'	25	PC		043240	9	BEATRIZ PURON TUDELA (C) ()									
032979	10	AGATA BETSABE GIUNTA (P) ()										043236	12	ESPERANZA ROMANOS DIEGO ()									
063726	16	DOLORES MARIA RAMOS ARENAS ()										014340	16	DOMINICA CATALINA POBO GIL ()									
062336	21	NADIA SOLANGE NIETO ()										050426	22	SUSANA MARIA COSCULLUELA GALLIZO ()		1							
040424	22	RAQUEL VIDAL CELOTTO (C) ()										043388	23	ANA FALCON MIGUEL ()									
063685	23	ESTHER MARTINEZ LLUESMA ()										034884	26	MARIA JOSE LUZON SAZ ()									
063688	25	DELFINA ARAUZ LULO ()	1									041137	33	ESTHER LUISA BUJEDA LAZARO (P) ()									
049319	27	ANA LARA ROS ()										050428	36	MARIA CRISTINA MORENO SERRANO ()	1								
061132	33	ANA JOSEFINA ANGELERI ()																					
058931	84	RUTH PATRICIA DIAZ ()																					
DELEGAT/DA EQUIP <A> SIGNATURA										DELEGAT/DA EQUIP <B> SIGNATURA													
Firmado electronicamente mediante clave										Firmado electronicamente mediante clave													
Nom: MARIA DOLORES GUTIERREZ ZUÑIGA										Nom: MARIA CRISTINA MORENO SERRANO													
ENTRENADOR/A <A>: JUAN JOSE LOPEZ BENLLOCH										ENTRENADOR/A <B>: DIONISIO MARIA GARCIA													
FISIOTERAPEUTA <A>:										FISIOTERAPEUTA <B>:													
METGE <A>:										METGE <B>:													
ALTRE STAFF<A>:										ALTRE STAFF<B>:													
ÀRBITRE SIGNATURA										ÀRBITRE SIGNATURA													
Firmado electronicamente mediante clave										Firmado electronicamente mediante clave													
Nom: ROBERTO QUESADA YAGO										Nom: AMPARO ALOS MAESTRO													
DELEGAT/DA FEDERATIU SIGNATURA										ÀRBITRE RESERVA SIGNATURA													
Firmado electronicamente mediante clave										Firmado electronicamente mediante clave													
Nom: AMPARO ALOS MAESTRO										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		