

**ACTA OFICIAL D'HOQUEI**  
**FEDERACIÓ D'HOQUEI DE LA COMUNITAT VALENCIANA**



**COMITÉ D'ARBITRATGE**  
 FEDERACIÓ D'HOQUEI  
 DE LA COMUNITAT VALENCIANA

**Modalitat:** SALA      **Competició:** Liga Mamis sala  
**Categoria:** MAMIS&PAPES      **Genere:** Femenino

<b>CIUTAT</b>	<b>CAMP - INSTAL·LACIÓ</b>	<b>DATA</b>	<b>HORA</b>	<b>JORN.</b>	<b>Nº ACTA</b>
VALENCIA	LA CARRASCA SALA	15/12/2024	17:30	4	58520

EQUIP A - LOCAL										RESULTAT		EQUIP B - VISITANT									
<b>CH Xaloc</b>										<b>Final</b>	<b>2 : 0</b>	<b>CD Giner de los Ríos</b>									
										<b>SHOOT OUT</b>	:										
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			
042582	5	MARIA JESUS DASI DASI ()		1			X	12'	17	PC		036829	2	MARIA JOSE GARCIA FOLGADO (C) ()							
031481	6	MARIA DE LOS ANGELES DASI DASI (C) ()					X	36'	15	AC		035126	9	MARIA DEL VAL SEGARRA OÑA ()		1					
037456	15	ANA MARIA CARBALLO MARTIÑO ()	1				X	38'	5	TV		060215	14	ALEJANDRA VITALI ()							
046394	17	ANA TORRENTI SALVA ()	1					39'	9	TV	X	060216	15	ELVIRA MARCO ROS ()							
040402	18	ELENA RODRIGUEZ MARTINEZ ()										056518	16	LAURA GOMEZ DUFFAU ()							
064056	20	MARI CRUZ ARGENTE SANCHIS ()										007059	21	BARBARA VALIENTE MARTINEZ ()							
063569	21	AROA SANTONJA SANCHEZ-GOMEZ ()										034002	68	ESTHER DE PEDRO PEREZ (P) ()							
046539	23	MARIA EUGENIA SALAVERT MORENO ()																			
059100	29	LETICIA ORTEGA MADRIGAL ()																			
036950	31	ERICA ANA BROZOVICH (P) (Senior)																			
063717	47	MARIA DEL CARMEN VALDEZ ()																			
<b>DELEGAT/DA EQUIP &lt;A&gt; SIGNATURA</b>										<b>DELEGAT/DA EQUIP &lt;B&gt; SIGNATURA</b>											
Firmado electronicamente mediante clave										Firmado electronicamente mediante clave											
Nom: FELICIDAD CUESTA PEIRO										Nom: LAURA GOMEZ DUFFAU											
ENTRENADOR/A <A>: CATALINA LARA SEITLER										ENTRENADOR/A <B>:											
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  NO

<b>FIRMES</b>	<b>PROTESTEM L'ACTA</b>	<b>CONEIXEMENT</b>
EQUIP A		
EQUIP B		