ACTA OFICIAL D'HOQUEI

FEDERACIÓ D'HOQUEI DE LA COMUNITAT VALENCIANA

Modalitat: SALA **Competició:** CADETE FEMENINO HOCKEY SALA

Categoría: Cadete **Gènere:** Femenino

FHCV

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

CIUTAT	CAMP - INSTAL·LACIÓ	DATA	HORA	JORN.	Nº ACTA
SAN VICENTE DEL RASPEIG	UNIVERSITAT D'ALACANT	14/11/2026	17:00	4	62321

RESULTAT

EQUIP A - LOCAL		EQUIP B - VISITANT
Valencia CH	**Final** 4 : 1	*CH Xaloc*
	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
063315	5	SOFIA IANNIZZOTTO GIMENEZ (Infantil)	1	1				16'	24	AC	X	045414	24	ALICIA FERNANDEZ OLASO	1			
057296	12	ADRIANA GIL BELTRAN					X	19'	85	PS		045412	39	BLANCA NAVARRO LOPEZ (P)				
056608	13	JADE NOVA VAN ANDEL (C)	1				X	27'	5	TV		045677	56	PATRICIA MAROTO DE HARO (C)				
062433	29	MYA SARA CUSENZA					X	30'	13	AC		063901	59	FLORENCIA CAMPELLO HARTSTEIN				
057302	32	SOFIA RUSSO CAFASSO (Infantil)					X	33'	5	AC		063648	64	CLARA PLAZA TASMA				
048063	71	MAR BADAL CUADROS					X	38'	85	PC		060268	71	MIREIA GUILLOT REDON				
044727	75	LUCIA CLEMENTE GARCIA (P)										058350	83	FRANCISCA ROMANOWSKIJ				
055211	85	SOFIA CAPURRO ANGELERI	2									052457	88	CHLOE GILOT BALLESTER				
063236	95	CLAUDIA IÑESTA PLA										052447	98	MARTINA TEBAR CUBELLS				

DELEGAT/DA EQUIP <A> SIGNATURA	**DELEGAT/DA EQUIP <B> SIGNATURA**
Firmado electronicamente mediante clave	**Firmado electronicamente mediante clave**
Nom: CAROLINA VAELLO TEJERINA	**Nom: ALICIA OLASO CAMAÑAS**
ENTRENADOR/A <A>: ESTEFANIA ALEJOS JULVE	**ENTRENADOR/A <B>:**
FISIOTERAPEUTA <A>:	**FISIOTERAPEUTA <B>:**
METGE <A>:	**METGE <B>:**
ALTRE STAFF <A>:	**ALTRE STAFF <B>: MARIA VICTORIA SANGUINETI**
ÀRBITRE SIGNATURA	**ÀRBITRE SIGNATURA**
Firmado electronicamente mediante clave	**Firmado electronicamente mediante clave**
Nom: ROBERTO QUESADA YAGO	**Nom: DAVID PALAZON GARCIA**
DELEGAT/DA FEDERATIU SIGNATURA	**ÀRBITRE RESERVA SIGNATURA**
Firmado electronicamente mediante clave	
Nom: MARIA PIEDAD PASTOR GARCIA	**Nom:**

AC - Acció / PC - Penalt Corner / PS - Penalt Stroke / TV - Targeta Verda / TA - Targeta Groga / TR - Targeta Roja

AMPLIACIÓ DE L'ACTA

SI ☐ **NO** ☑

FIRMES	PROTESTEM L'ACTA	CONEIXEMENT
EQUIP A		
EQUIP B		