



ACTA OFICIAL DE HOCKEY

HOCKEY SALA

FASE SECTOR 1ª DIV MASCULINA SALA

CIUDAD SANTANDER	CAMPO CP MANUEL LLANO	FECHA 29/01/2017	HORA 09:30	GRUPO A	Nº JORNADA 2	Nº ACTA 6
---------------------	--------------------------	---------------------	---------------	---------	-----------------	--------------

GRUPO 38		RESULTADO				STO. TOMAS LIZEOA		
Final		4	:	0	TIEMPO MUERTO			
Primer Tiempo		1	:	0	[] []			
TIEMPO MUERTO		SHOOT OUT				[] []		
[16] [31]		:						

Inicio	Ficha Nº	Dorsal Nº	Nombres y Apellidos	Verde	Amar	Rojo	Go	Min	Dorsal	Tipo	Go	Min	Dorsal	Tipo	Inicio	Ficha Nº	Dorsal Nº	Nombres y Apellidos	Verde	Amar	Rojo
	-14666	17	ALVAREZ FERNANDEZ SANTIAGO				1	12	11	PC	1				010-001-28791	18		ALBERDI GÁRATE, MARIO			
	010-001-07614	3	BRAVO ANTUÑA DAVID				2	23	5	AC	2				010-001-28792	p		BERAKOETXEA LUKAS, BENAT			
	010-001-28364	5	DEL RIEGO BADAS JAVIER				3	33	2	AC	3				010-001-1191	19		CUBERO MEDINA, AITOR			
	010-001-14008	15	JERONIMO ALVAREZ MIGUEL				4	36	16	AC	4				010-001-28793	16		ETXEZARRETA ARRUTI, ANDER			
							5				5				010-001-28794	17		FDEZ-CASADEVANTE ETXEZARRETA	1		
	010-001-21401	11	VALDEPEÑAS CANTELI MIGUEL				6				6				010-001-7098	2		GARCIA SAGASTIZABAL. GORBEL			
	010-001-10859	2	GAYO VILLAVARDE DANIEL				7				7				010-001-7095	14		LASKIBAR GORRIZ, HODEI			
	010-001-29441	16	MENENDEZ ALONSO LUIS MANUEL				8				8				010-001-17489	21		MENDIZABAL ARRIETAL, IÑIGO			
	010-001-29443	99	NAVA LOMBAS NICOLAS (P)				9				9				010-001-24714	3		OSTOLAZA MARGELI, JON			
	010-001-00828	98	PALOMERO MARTIN OSCAR (P)				10				10				010-001-13988	8		ZUBELDIA GOENAGA, JON MIKEL			
	010-001-14665	24	MIRANDA MONTEQUIN DIEGO				11				11				--						
	--						12				12				--						

DELEGADO EQUIPO <A>	FIRMA	19	19	DELEGADO EQUIPO 	FIRMA
NOMBRE :		20	20	NOMBRE :	
	#REFI	21	21		OYARZABAL GALPARSORO, AITOR
JEFE EQUIPO <<A>>	#REFI	22	22	JEFE EQUIPO <>	OYARZABAL GALPARSORO, AITOR
ENTRENADOR <<A>>	TRESPALACIOS GUERRA RAMON	23	23	ENTRENADOR <>	CUBERO MEDINA, AITOR
Medico <A>		24	24	Medico 	
Fisioterapeuta <<A>>		25	25	Fisioterapeuta <>	
ÁRBITRO:	FIRMA	26	26	ÁRBITRO:	FIRMA
Nombre:	CUCO MASID	27	27	Nombre:	CARLOS RODRIGUEZ
DELEGADO TÉCNICO	FIRMA	29	29	ÁRBITRO RESERVA:	FIRMA
Nombre:	IGNACIO FLORANES	30	30	Nombre:	CARLOS GARCIA VERA
		31	31		

AMPLIACIÓN DEL ACTA:	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
	FIRMAS	EQUIPO A	PROTESTO ACTA	CONOCIMIENTO
	EQUIPO B			