



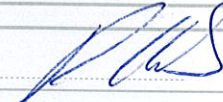
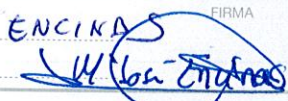
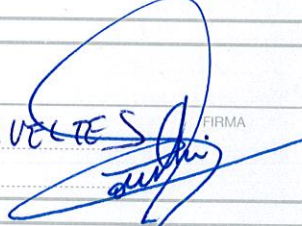
ACTA OFICIAL DE HOCKEY FEDERACIÓN

COMPETICIÓN 1º Div. Femenina 2 JORNADA Nº 5 PARTIDO ACTA Nº
 (A rellenar por la Federación)

CIUDAD Madrid CAMPO Club Campo 1 FECHA 7-11-15 HORA 16:00

EQUIPO A <u>Club Campo</u>				RESULTADO FINAL		EQUIPO B <u>AT. Terrassa</u>								
				<u>0 - 1</u>										
Nº FICHA / DNI	DORSAL	NOMBRE Y APELLIDOS	GOL	TARJETA			Nº FICHA / DNI	DORSAL	NOMBRE Y APELLIDOS	GOL	TARJETA			
				V	A	R					V	A	R	
010 00 1673	22	C. Abeberus					010 001 17285	22	G. Beltrán					
08825	5	M. Alvarez-Lad.	1				07263	19	I. Beltrán					
28455	12	J. Bannatue					27220	21	M. Bernasconi					
37700	27	H. Cobano					15613	5	G. Cirera	1				
11309	32	B. del Castillo					14206	17	C. De Paz					
16855	35	E. del Castillo					16220	10	C. Escalé					
16730	23	B. Figus					04072	18	V. Figueras					
16855	19	A. Huepe					04919	16	J. Lluch					
15882	8	L. Lopez-Alb.					10930	14	G. Torres					
03670	4	J. Mueses					04753	12	C. Vancells					
22900	16	C. Tengas					18637	3	H. Barba					2º
09930	21	C. Rozpide					10979	16	M. Beltrán					2º
16864	11	C. Sanchez					18632	23	M. Llobet					2º
28459	33	L. Abajo					35513	11	M. Perani					2º
28428	35	B. Glez Liguilla					15625	20	L. Szlet					2º
30009	34	A. Torres-E.					20118	9	C. Badia					2º

CAPITÁN EQUIPO «A» Nombre <u>CLAUDIA ROEPIDE</u> 	CAPITÁN EQUIPO «B» Nombre <u>I. Beltrán #19</u> 
JEFE EQUIPO «A» <u>A. del Carre</u>	JEFE EQUIPO «B» <u>M. Geli</u>
ENTRENADOR «A» <u>M.V. Gonzalez</u>	ENTRENADOR «B» <u>A. Enrich</u>
MÉDICO «A»	MÉDICO «B»
FISIOTERAPEUTA «A»	FISIOTERAPEUTA «B»

DELEGADO DE CAMPO: Nombre <u>Daniel Pzguille</u> 	FIRMA
ÁRBITRO: Nombre <u>9º JOSÉ ENCINAS</u> 	FIRMA
Nº Colegiado	ÁRBITRO: Nombre <u>CONCHI HUERTES</u> 
	FIRMA
	Nº Colegiado

GOLES EQUIPO «A»						EVOLUCIÓN DEL RESULTADO	GOLES EQUIPO «B»								
TIEMPO	MINUTO	DORSAL GOLEADOR	TIPO DE GOL				TIEMPO	MINUTO	DORSAL GOLEADOR	TIPO DE GOL					
			ACCIÓN	PENALTY	STROCKE	<u>0 - 1</u>	<u>1</u>	<u>6</u>	<u>5</u>						

AMPLIACIÓN DEL ACTA: Sí <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	RESULTADO FINAL	FIRMAS	PROTESTO ACTA	CONOCIMIENTO
	<u>0 - 1</u> (CERO - UNO)	EQUIPO A		
		EQUIPO B		