



ACTA OFICIAL D'HOQUEI



FEDERACIÓ D'HOQUEI DE LA COMUNITAT VALENCIANA

Modalitat: Herba - Sala - Competició: AUTONÒMICA
 Categoria: Escolar - Infantil - Cadet - Juvenil - Senior

CIUTAT <u>VALENCIA</u>	CAMP - INSTAL·LACIÓ <u>PETXINA</u>	DATA <u>15/10/2016</u>	HORA <u>13:00h</u>	GENERE <input checked="" type="checkbox"/> Masculí - <input type="checkbox"/> Femení	Nº JORNADA	Nº ACTA
---------------------------	---------------------------------------	---------------------------	-----------------------	---	------------	---------

EQUIPO A - LOCAL										RESULTAT		EQUIPO B - VISITANT									
<u>VALENCIA CH BLANCO</u>										Final	<u>2 : 7</u>	<u>CD GINER DE LAS RÍOS</u>									
SHOOT OUT										:											
Ficha Nº	Dorsal Nº	JUGADOR NOM I CONGNOMS	GOL Nº	Verde ▲	Amar. □	Roja ●	EQUIP A	Min	Dorsal Nº	Tipus	EQUIP B	Ficha Nº	Dorsal Nº	JUGADOR NOM I CONGNOMS	GOL Nº	Verde ▲	Amar. □	Roja ●			
26701	44	P. ALBERT					0	8'	8	PC	1	26562	1	J.F. PALLARDO							
26772	93	J. APARICIO					0	9'	19	A	2	26558	13	S. SIMENER							
26773	8	P. BAYARRI					1	22'	3	PC	2	33281	27	P. LLORENTE							
32102	10	D. CORDOVA					1	24'	8	A	3	26559	10	D. MINGO							
32116	71	P. DE LAMO					1	29'	8	A	4	26571	5	L. MONTEO							
26529	18	A. GARCIA					2	31'	7	PC	4	26560	6	R. OLIVARES	1						
28592	3	A. HIDALGO	1				2	36'	19	A	5	26572	3	C. RUBIO							
26531	7	JORGE LOPEZ	1				2	37'	8	A	6	40800	7	C. SANTANARIA							
26784	17	J. MARTIN					2	39'	6	PC	7	31821	19	B. SOLER	2	1					
26754	16	J. MOTA										26564	8	J. VALVERDE	3						
37082	9	D. PONS																			
26668	00	A. TAMARIT																			
DELEGAT EQUIP / CAPITÀ <A> FIRMA										DELEGAT EQUIP / CAPITÀ FIRMA											
Nom: <u>PEDRO DE LAMO VILLENCA</u>										Nom: <u>SANTI OLIVARES</u>											
ENTRENADOR <A> <u>ALEX PITARCH</u>										ENTRENADOR <u>PABLO MONTEO</u>											
FISIOTERAPEUTA <A>										FISIOTERAPEUTA 											
METGE <A>										METGE 											
ÀRBITRE: FIRMA										ÀRBITRE: FIRMA											
Nom: <u>CARLOS ROIG</u>										Nom: <u>LOIS MONTANANA</u>											
DELEGAT TÈCNIC FIRMA										ÀRBITRE RESERVA: FIRMA											
Nom:										Nom:											

A - Acció / PC - Penalty Corner / PS - Penalty Stroke

AMPLIACIÓ DE L'ACTA:

SI - NO

FIRMES	PROTESTEM L'ACTA	CONEXEMENT
EQUIP A		
EQUIP B		

INFORMACIÓ ANEXA A L'ACTA:
