



# ACTA OFICIAL D'HOQUEI



## FEDERACIÓ D'HOQUEI DE LA COMUNITAT VALENCIANA

Modalitat:  Herba -  Sala - Competició: LIGA INFANTIL FCTI.  
 Categoría:  Escolar -  Infantil -  Cadet -  Juvenil -  Senior

CIUTAT <b>PUZOL</b>	CAMP - INSTAL·LACIÓ <b>ASV</b>	DATA <b>8/04/17</b>	HORA <b>13:00</b>	GENERE <input type="checkbox"/> Mascull - <input checked="" type="checkbox"/> Femeni	Nº JORNADA	Nº ACTA
------------------------	-----------------------------------	------------------------	----------------------	---	------------	---------

### RESULTAT

EQUIPO A - LOCAL										EQUIPO B - VISITANT																		
<b>CH XALOC</b>										<b>GINER DE LOS RIOS</b>																		
Final <b>5 : 1</b>										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 ●										
34492	49	ANA BARAT	2				0	13	13	A	1	38921	34	MARTA CARIEL														
36348	64	IRENE BRU					1	21	38	A	1	31984	2	CRISTINA CARO														
35434	51	SARA DOMINGO	1				2	22	51	A	1	31959	28	LUCIA COBO														
37747	52	ADRIANA MORILLAS					3	30	49	PC	1	35668	44	SABINA GARCIA														
38455	71	MARTA RANCUAL					4	32	49	PC	1	31986	25	INES GARCIA														
37749	50	ALEJANDRA ROCA					5	36	37	A	1	31957	13	ANA MATEU	1													
33295	38	ZHAO RODRIGO	1				/										26608	20	CLAUDIA PINAZO									
35439	53	IRENE SANCHEZ																				36533	6	LYDIA URBANO				
37748	56	MARIA SANCHEZ																				40762	99	NORIA URGEL				
37745	58	LARA VILA																										
40760	65	LUCIA ZUBIETA																										
37436	37	ANAE RATABOUIL	1																									

DELEGAT EQUIP / CAPITÀ <A> FIRMA  
 Nom: **CARMEN TAMARIT**

DELEGAT EQUIP / CAPITÀ <B> FIRMA  
 Nom: **SONIA TERLERO**

ENTRENADOR <A> **MARIS ALCAIDE**

ENTRENADOR <B> **VICENTE ALOS**

FISIOTERAPEUTA <A>

FISIOTERAPEUTA <B>

METGE <A>

METGE <B>

ÀRBITRE: FIRMA  
 Nom: **MARC BALLESTER**

ÀRBITRE: FIRMA  
 Nom: **Vicente Alos**

DELEGAT TÈCNIC FIRMA  
 Nom:

ÀRBITRE RESERVA: FIRMA  
 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:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_