

ACTA OFICIAL DE HOCKEY SALA

HOCKEY HIERBA FASE SECTOR MASCULINO

CIUDAD AVILES	CAMPO POL.JARDIN DE CANTOS	FECHA 16/12/2017	HORA 18:30	A	Nº JORNADA 2	Nº ACTA 4
------------------	-------------------------------	---------------------	---------------	---	-----------------	--------------

EQUIPO A										RESULTADO				EQUIPO B									
REAL GRUPO C COVADONGA										Final				JUNIOR									
[X]										Medio Tiempo				[X]									
SHOOT OUT										:				SHOOT OUT									
Inicio	Ficha Nº	Dorsal Nº	Nombres y Apellidos	Verde	Amar.	Roja	Go. Nº	Min	Dorsal Nº	Tipo	Go. Nº	Min	Dorsal Nº	Tipo	Inicio	Ficha Nº	Dorsal Nº	Nombres y Apellidos	Verde	Amar.	Roja		
	010-003-29647	5	MARTIN ALVAREZ LLAVONA				1	34	6	PC	1	11	11	A		010-001-27342	13	Diego Sierra Gallo (p)					
	010-003-41854	14	ALVARO AYBAR URIA				2				2	15	11	A		010-001-25822	18	Alvaro Duelo Galan (p)					
	010-003-29650	15	ALEJANDRO DE LA FUENTE GARCIA				3				3	22	27	A		010-001-23854	7	Oriol Bozal Burgos					
	010-003-30471	4	ANGEL DE LA FUENTE GARCIA				4				4	27	7	PC		010-001-23865	10	Alex Calvet Diez					
	010-003-40399	3	DIEGO JIMENEZ CRISTOBAL				5				5	35	11	A		010-001-24334	2	Pablo Crespo de Pedro					
	010-003-29648	6	RAUL LAMIKIZ FERNANDEZ				6				6	38	11	PC		010-001-22310	11	Pablo Espino Matas					
	010-003-30468	93	SANTIAGO PIÑERA ALONSO (p)				7				7	40	11	A		010-001-23862	6	Jordi Gifra Barbany					
	010-003-31305	10	PABLO REY MUGUIRO				8				8					010-001-23858	27	Arnau Marzabal Catell					
	010-003-33669	22	MARCO SUAREZ SUAREZ				9				9					010-001-25820	3	Juan Pich-Agullera Blasco					
	010-003-40400	19	ALEJANDRO REY MEREDIZ (inf)				10				10					010-001-25073	4	Oriol Lopez Ibars			X		
	010-003-40293	8	ALEJANDRO NAREDO MUÑOZ (inf)				11				11					010-001-24998	17	Marc Abad Souto					
	010-003-40160	12	FUNES SANTAMARINA EDUARDO				12				12					010-001-23866	8	Pol Ribo Blanque					
							13				13												
							14				14												
JEFE EQUIPO										15	15	JEFE EQUIPO											
FIRMA										16	16	FIRMA											
NOMBRE :										17	17	NOMBRE :											
GABRIEL SUÁREZ POMBAL										18	18	JOSE M CRESPO											
JEFE EQUIPO <<A>>										19	19	JEFE EQUIPO <>											
GABRIEL SUÁREZ POMBAL										20	20	JOSE M CRESPO											
ENTRENADOR <<A>>										21	21	ENTRENADOR <>											
MIGUEL LOMAS SÁNCHEZ										22	22	ORIOI SALVADOR											
Medico <A>										23	23	Medico 											
Fisioterapeuta <<A>>										24	24	Fisioterapeuta <>											
OSCAR PALOMERO MARTIN										25	25												
FIRMA										26	26	FIRMA											
ÁRBITRO:										27	27	ÁRBITRO:											
Nombre:										28	28	Nombre:											
CRISTOBAL Gº PORRAS										29	29	BORJA LÓPEZ											
FIRMA										30	30	FIRMA											
DELEGADO TÉCNICO										31	31	ÁRBITRO RESERVA:											
DELEGADA TÉCNICA										32	32	Nombre:											
JUAN RAMON HEVIA										33	33	ORIOI RODRIGUEZ											
FIRMA										34	34	FIRMA											
AMPLIACIÓN DEL ACTA:										35	35	FIRMAS											
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>										36	36	EQUIPO A											
										37	37	EQUIPO B											
										38	38	PROTESTO ACTA											
										39	39	CONOCIMIENTO											