

# ACTA OFICIAL DE HOCKEY SALA

## HOCKEY HIERBA FASE DE SECTOR 1 DIVISION FEMENINA SALA

CIUDAD GIJON	CAMPO POLIDEPORTIVO DE EL LLANO	FECHA 20/01/2018	HORA 15:30	A	Nº JORNADA 2	Nº ACTA 3
-----------------	------------------------------------	---------------------	---------------	---	-----------------	--------------

EQUIPO A										RESULTADO										EQUIPO B									
ATLÉTICO CORUÑA										Final										RC JOLASETA									
X										Medio Tiempo										X									
X										SHOOT OUT										X									
Inicio	Ficha Nº	Dorsal Nº	Nombres y Apellidos	Verde	Amar	Roja	Gol Nº	Min	Dorsal Nº	Tipo	Gol Nº	Min	Dorsal Nº	Tipo	Inicio	Ficha Nº	Dorsal Nº	Nombres y Apellidos	Verde	Amar	Roja								
	22.844	2	PANDRADE				1	28	14	A	1	8	18	A		20.737	1	LEONOR AMANN ELORDUY											
	24.437	7	REBECA CARREIRA				2	30	13	A	2	10	22	PC		17.010	30	TERESA CARO ORDIERES											
	42.511	18	MARINA DE ARCE				3				3	11	22	A		12.126	18	ALMUDENA LECANDA IZPIZUA											
	24.439	20	ROSA SOFIA				4				4	13	13	A		20.590	22	LAIA VIDOSA ARTIGAS											
	35.767	1	SONIA FRANCO				5				5	16	8	A		40.273	17	MARIANA ALVAREZ											
	30.659	19	SAMANTHA FREIRE				6				6	26	14	PC		35.456	11	CATERINA BIONDI GRANE											
	7.580	80	LUCIA RODRIGUEZ				7				7	31	14	A		30.354	14	CRISTINA ZAVALA AZAOLA											
	18.044	17	EMMA RODRIGUEZ				8				8	33	13	A		18.622	10	REGINA GANDARIAS GOLDARACENA											
	30.126	26	CRISTINA SIMON				9				9	38	10	A		35.373	8	SOFIA VIARENGO CERVINO											
							10				10	40	14	PC		31.909	13	PAULA PEÑA MARTINEZ											
							11				11																		
							12				12																		
							13				13																		
							14				14																		
JEFE EQUIPO										JEFE EQUIPO										JEFE EQUIPO									
FIRMA										FIRMA										FIRMA									
NOMBRE :										NOMBRE :										NOMBRE :									
																				FERRAN RAMAL TORRES									
JEFE EQUIPO <<A>>										JEFE EQUIPO <<B>>										FERRAN RAMAL TORRES									
ENTRENADOR <<A>>										ENTRENADOR <<B>>										GUILLEM CARNICER MARTINEZ									
Medico <A>										Medico <B>																			
Fisioterapeuta <<A>>										Fisioterapeuta <<B>>																			
ÁRBITRO:										ÁRBITRO:										ÁRBITRO:									
FIRMA										FIRMA										FIRMA									
Nombre:										Nombre:										Nombre:									
ALVARO LOPEZ										GINES PRIEDE RIVERO										GINES PRIEDE RIVERO									
DELEGADO TÉCNICO										ÁRBITRO RESERVA:										ÁRBITRO RESERVA:									
DELEGADA TÉCNICA										FIRMA										FIRMA									
FIRMA										Nombre:										Nombre:									
JUAN RAMON HEVIA										CARLOS RODRIGUEZ										CARLOS RODRIGUEZ									
AMPLIACIÓN DEL ACTA:										SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>										FIRMAS									
																				EQUIPO A									
																				EQUIPO B									
																				PROTESTO ACTA									
																				CONOCIMIENTO									