

ACTA OFICIAL DE HOCKEY SALA

HOCKEY HIERBA FASE SECTOR CAMPEONATO ESPAÑA INFANTIL FEMENINO SALA

CIUDAD GIJON	CAMPO POL. MOREDA EL NATAHOYO	FECHA 21/04/2018	HORA 16:15:00	A	Nº JORNADA 1	Nº ACTA 2
-----------------	----------------------------------	---------------------	------------------	---	-----------------	--------------

EQUIPO A CH POZUELO										RESULTADO			EQUIPO B ATLETIC TERRASSA									
<input checked="" type="checkbox"/>										Final			<input type="checkbox"/>									
SHOOT OUT										0 : 2												
Medio Tiempo										0 : 2												
Inicio	Ficha Nº	Dorsal Nº	Nombres y Apellidos	Verde ▲	Amaro ■	Roja ●	Gol Nº	Min	Dorsal Nº	Tipo	Gol Nº	Min	Dorsal Nº	Tipo	Inicio	Ficha Nº	Dorsal Nº	Nombres y Apellidos	Verde ▲	Amaro ■	Roja ●	
	010-001-37794	34	VALERIA ANGULO ORTEGA				1				1	2	8	A		31.255	14	JORDINA GIBERT ANGLADA				
	010-001-37795	8	LUCIA CANTERO GARCIA				2				2	11	22	A		31.272	17	ONA MAESTRO CERVERA				
	010-001-37801	12	CLAUDIA ESTER LLORCA				3				3					31.084	9	AINA MATARRODONA MORAGAS				
	010-001-37792	3	CATHELJNE TIMMERMANS				4				4					31.273	28	JULIA RECASENS CARRETERO				
	010-001-37796	18	SOFIA TUBIO GRAMAJO				5				5					31.256	18	IVET RODÓ LEON				
	010-001-31533	9	EVA USOZ DIAZ				6				6					31.088	24	MERCÉ SEGURA TRIAS				
	010-001-37797	25	EUGENIA AINOHA VALDIVIESO TUDELA				7				7					31.107	5	ANNA SOLÀ CABELLO				
	010-001-37790	14	FIONA VESSURI SEGURA				8				8					31.104	8	MAR SOLA GONZÁLEZ ©				
	010-001-37767	4	DANIELA MONTERRUBIO IBAÑEZ				9				9					31.349	22	CARLA SOLA LARA				
	010-001-31536	19	FATIMA SOTERO FALCO				10				10					39.357	16	NÚRIA GIMÉNEZ CAPARRÓS (P)				
							11				11											
							12				12											
							13				13											
							14				14											
JEFE EQUIPO							FIRMA			JEFE EQUIPO							FIRMA					
NOMBRE :										NOMBRE :												
VICTOR ANTONIO BERMEJO										CARMINA TRIAS VILAR												
JEFE EQUIPO <<A>>							VICTOR ANTONIO BERMEJO			JEFE EQUIPO <>							CARMINA TRIAS VILAR					
ENTRENADOR <<A>>							AGUSTINA PUGLISI			ENTRENADOR <>							XAVIER LIS PASARELL					
Medico <A>										Medico 												
Fisioterapeuta <<A>>										Fisioterapeuta <>												
ÁRBITRO:							FIRMA			ÁRBITRO:							FIRMA					
																						
Nombre:							DANIEL MIGON			Nombre:							ANTONIO GOMEZ					
DELEGADO TÉCNICO							FIRMA			ÁRBITRO RESERVA:							FIRMA					
DELEGADA TÉCNICA																						
JUAN RAMON HEVIA										Nombre:							PABLO ESTÉVEZ					
AMPLIACIÓN DEL ACTA:							SI <input type="checkbox"/>			NO <input checked="" type="checkbox"/>			FIRMAS			PROTESTO ACTA			CONOCIMIENTO			
													EQUIPO A									
						EQUIPO B																