

# ACTA OFICIAL DE HOCKEY SALA

## CAMPEONATO DE ESPAÑA INFANTIL FEMENINO SALA FASE DE SECTOR

CIUDAD MOCLINEJO (MÁLAGA)	CAMPO PABELLÓN DE MOCLINEJO	FECHA 21/04/2018	HORA 17:30	A	Nº JORNADA 2	Nº ACTA 3
------------------------------	--------------------------------	---------------------	---------------	---	-----------------	--------------

EQUIPO A														EQUIPO B													
CH SAN FERNANDO														CD MALAGA 91													
Final														SHOOT OUT													
Medio Tiempo														SHOOT OUT													
1 : 1														X													
0 : 1														X													
SHOOT OUT														SHOOT OUT													
:														:													
Inicio	Ficha Nº	Dorsal Nº	Nombres y Apellidos	Verde	Amar.	Roja	Go	Min	Dorsal	Tipo	Go	Min	Dorsal	Tipo	Inicio	Ficha Nº	Dorsal Nº	Nombres y Apellidos	Verde	Amar.	Roja						
	010 - 002-42375	73	MARINA ALEU TEJIA				1	25	73	A	1	13	25	A		010-002-34283	29	NEREA SEGOVIA PEREZ									
	010 - 002-42296	90	LOLA CARVAJAL MORALES				2				2					010-002-40375	21	CLAUDIA MERINO MAYO									
	010 - 002-42298	55	AINHOA DE GOMAR VACA				3				3					010-002-36783	31	IRENE BLANCO RAMOS									
	010 - 002-42299	44	ELENA ESPEJO SUBIRANA	1			4				4					010-002-43317	19	MARIA DE CASTRO NOGALES									
	010 - 002-42377	74	LUCÍA GUERRA TORREJÓN				5				5					010-002-43314	4	INES DE CASTRO SALMERÓN									
	010 - 002-39352	28	DUNIA MUÑOZ PÉREZ	1			6				6					010-002-34262	25	MARTA GARCIA GARCIA									
	010 - 002-43601	67	MARÍA PERIANO PÉREZ				7				7					010-002-40524	77	DANIELA MAYO AZAMBUJA									
	010 - 002-42380	76	ANDREA SÁNCHEZ BARBA				8				8					010-002-40492	18	LUCIA MAYO AZAMBUJA									
	010 - 002-42381	66	MARTA SANTAOLIVA MORENO				9				9					010-002-43311	22	CARMEN RODRIGUEZ SAMPER									
	010 - 002-25530	22	EVA MARÍA SILVA ALCOBA (P)				10				10																
	010 - 002-39351	82	ANA TORREJÓN BEY				11				11																
	010 - 002-42376	61	PAULA BEY FERNÁNDEZ (P)				12				12																
							13				13																
							14				14																
JEFE EQUIPO							FIRMA							JEFE EQUIPO							FIRMA						
NOMBRE :														NOMBRE :													
MARIÁ DEL ROCÍO BARBA PRIÁN														SIMONE SCHAAF													
JEFE EQUIPO <<A>>							MARIÁ DEL ROCÍO BARBA PRIÁN							JEFE EQUIPO <<B>>							SIMONE SCHAAF						
ENTRENADOR <<A>>							ANA MARÍA RENDÓN RUIZ							ENTRENADOR <<B>>							FRANCISCO VALERIANO CANO RUIZ						
Medico <A>														Medico <B>													
Fisioterapeuta <<A>>														Fisioterapeuta <<B>>													
ÁRBITRO:														ÁRBITRO:													
Nombre:							YULI BURITICA							Nombre:							JOSE A. RUIZ						
DELEGADO TÉCNICO							FIRMA							ÁRBITRO RESERVA:							FIRMA						
DELEGADA TÉCNICA														Nombre:													
TERESA GORDILLO														EMILIA LOZANO													

AMPLIACIÓN DEL ACTA:

SI  NO

FIRMAS

PROTESTO ACTA

CONOCIMIENTO

EQUIPO A

EQUIPO B