



ACTA OFICIAL D'HOQUEI



FEDERACIÓ D'HOQUEI DE LA COMUNITAT VALENCIANA

Modalitat: Herba - Sala - Competició: LIGA 2ª DIV.
 Categoria: Escolar - Infantil - Cadet - Juvenil - Senior

CIUTAT	CAMP - INSTAL·LACIÓ	DATA	HORA	GENÈRE	Nº JORNADA	Nº ACTA
Valencia	BETERO	22/9/18	12:00	<input type="checkbox"/> Mascull <input checked="" type="checkbox"/> Femení		

EQUIP A - LOCAL										RESULTAT		EQUIP B - VISITANT									
CH XALOC 1993										Final	0 : 0	MALLORES H.C.									
SHOOT OUT										:											
Fitxa Nº	Dorsal Nº	JUGADOR NOM I COGNOMS	GOL Nº	Verde	Grise	Penal	Equip	Min	Dorsal Nº	Tipus	Equip	Fitxa Nº	Dorsal Nº	JUGADOR NOM I COGNOMS	GOL Nº	Verde	Grise	Penal	Equip		
							A				B										
3265	2	JANDRA RUIT-P										50288	32	M BELEN CRESAS							
50306	41	LOTTE DE WIJ	X					47				33864	28	LUCIA DIAZ							
52319	45	LVNA LORENS										47150	22	LUCIANADIAZ							
39522	3	SOFIA FOUASSE										50404	4	ANA ENTRENA							
33870	47	ARQUEL ALEJOS										47147	10	ANGELES LANORA							
10308	73	SARA BROWN										50287	2	FLORENCIA LOZA							
33870	51	SOFIA LÓPET										10521	5	PAULA MARTIN							
52649	31	CLAUDIA ALCAIDE										18355	20	MALEN MARTINEZ							
10302	20	MARLOTE BOELE										50289	16	CONSTANZA ORO							
24421	11	ANA DOWLING										50293	23	ANDREA PORCELA							
50303	35	ROBIN RÄNGER										50290	12	JULIA RIQUELME							
10301	37	AGOSTINA BIFFKNI										45349	6	FERNANDA RUFFINI							
47234	29	LIVIA HAAS										50291	14	AMBER SNATERSE							
49525	44	CARLOTTA STRÖVEN										50292	8	GERANWETIMMERHANS							
35617	65	LVGA ZUBIETA										47142	7	DAYANA VALDES							
35434	51	SARA DORTUNGO										47162	24	MA VICTORIA VENTURA							
35645	58	LARA VILA																			
47196	13	MARCA VILLARREAL																			
DELEGAT EQUIP / CAPITÀ <A> SIGNATURA										DELEGAT EQUIP / CAPITÀ SIGNATURA											
Nom: <u>CONCHA PEDRA</u>										Nom: <u>ERWIN HESS</u>											
ENTRENADOR <A> <u>RAUL GÓMEZ</u>										ENTRENADOR <u>JORGE FERNANDEZ</u>											
FISIOTERAPEUTA <A>										FISIOTERAPEUTA 											
METGE <A>										METGE 											
ÀRBITRE: SIGNATURA										ÀRBITRE: SIGNATURA											
Nom: <u>Carlos Galiana</u>										Nom: <u>Ruben Galiana</u>											
DELEGAT TÈCNIC SIGNATURA										ÀRBITRE RESERVA: SIGNATURA											
Nom:										Nom:											

A - Acció / PC - Penal Còmer / PS - Penal Stroke

AMPLIACIÓ DE L'ACTA:

SI - NO

FIRMES	PROTESTEM L'ACTA	CONEXEMENT
EQUIP A		
EQUIP B		

INFORMACIÓ ANNEXA A L'ACTA: