

ACTA OFICIAL DE HOCKEY

HOCKEY SALA

CAMPEONATO DE ESPAÑA JUVENIL MASC. SALA (SECTOR 1)

CIUDAD TERRASSA	CAMPO PABELLÓN CLUB EGARA	FECHA 12/02/2017	HORA 11:00	A	Nº JORNADA 3	Nº ACTA 5
--------------------	------------------------------	---------------------	---------------	---	-----------------	--------------

DXT MADRID														RESULTADO														CA SAN VICENTE													
TIEMPO MUERTO														Final														TIEMPO MUERTO													
[] [35]														3 : 7														[] []													
[] []														Primer Tiempo														[] []													
[] []														SHOOT OUT														[] []													
[] []														[] []														[] []													
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																
	010-001-27905	19	ALEJANDRO ORTIZ OLAYA			15			1	4	36	PC	1	7	46	A		010-001-30841	45	DANIEL JENARO FERNANDEZ JUAN																					
	010-001-37415	1	JOSE MANUEL SANCHEZ PEREZ						2	8	8	A	2	12	29	PC		010-001-30842	51	NOE GRAS AURA																					
	010-001-40995	29	NABIL EL FARES EL HICHOU					37	3	26	19	A	3	14	29	PC		010-001-25300	46	AARON GUERRERO HORTELANO					32																
	010-001-40994	99	JESUS MANUEL GONZALEZ RUIZ-POV			30			4				4	26	31	A		010-001-35356	42	PABLO MATEO EGIDO																					
	010-001-40993	36	DANIEL GARCIA DE LA CASA						5				5	27	46	A		010-001-25302	29	DAVID MONTESINOS RAMIREZ					33																
	010-001-41002	60	JORGE SANCHEZ DOMINGUEZ						6				6	36	29	PC		010-001-32331	54	DIEGO NESCOLARDE LOPEZ																					
									7				7	39	29	PS		010-001-25299	1	DAVID PALAZÓN GARCIA (P)																					
	010-001-39920	8	ALEJANDRO FIDALGO GALAN						8				8					010-001-32059	43	RUBEN PASTOR ALDEGUER																					
	010-001-42671	96	ADRIAN SANZ MORENO			32			9				9					010-001-25301	31	AGUSTIN FABIAN PORCHIA																					
	010-001-37927	17	RAUL MENDOZA PEÑALVER						10				10					010-001-25980	41	AITOR VIDAL VILLALBA																					
									11				11																												
									12				12																												
DELEGADO EQUIPO <A>														DELEGADO EQUIPO 																											
FIRMA														FIRMA																											
NOMBRE : [Firma]														NOMBRE : [Firma]																											
ALFONSO GARCIA VAQUERO														JESUS NUÑEZ SELLES																											
JEFE EQUIPO <<A>>														JEFE EQUIPO <>																											
ALFONSO GARCIA VAQUERO														JESUS NUÑEZ SELLES																											
ENTRENADOR <<A>>														ENTRENADOR <>																											
MARINA ALAIDE MONTES-NIÑO BRUZONE														DANIEL LAMBERT CARRAMOLINO																											
Medico <A>														Medico 																											
Fisioterapeuta <<A>>														Fisioterapeuta <>																											
FIRMA														FIRMA																											
ÁRBITRO:														ÁRBITRO:																											
Nombre: MARIUS CUADRAT														Nombre: JOAN ROCA																											
FIRMA														FIRMA																											
DELEGADO TÉCNICO														ÁRBITRO RESERVA:																											
Nombre: DOLORS TRUJILLO														Nombre: INAZIO ARTIGAS																											
AMPLIACIÓN DEL ACTA:														FIRMAS																											
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>														EQUIPO A																											
														EQUIPO B																											
														PROTESTO ACTA																											
														CONOCIMIENTO																											