



ACTA OFICIAL DE HOCKEY

HOCKEY SALA



LXII CTO. DE ESPAÑA JUVENIL MASCULINO SALA - SECTOR 4 FED. MADRILEÑA

CIUDAD MADRID	CAMPO P. FRAY PEDRO TAPIA	FECHA 12/02/2017	HORA 12:30	A	Nº JORNADA 5	Nº ACTA 9
------------------	------------------------------	---------------------	---------------	---	-----------------	--------------

JUNIOR FC		RESULTADO				CD GINER DE LOS RIOS	
TIEMPO MUERTO		Final	2	:	3	TIEMPO MUERTO	
		Primer Tiempo	1	:	3	20	27
		SHOOT OUT					

Inicio	Ficha Nº	Dorsal Nº	Nombres y Apellidos	Verde	Amar.	Roja	Gol Nº	Min	Donat	Tipo	Gol Nº	Min	Dorsal	Tipo	Inicio	Ficha Nº	Dorsal Nº	Nombres y Apellidos	Verde	Amar.	Roja
X	010-001-20572	14	ALVARO ALONSO VALLES				1	16	7	A	1	4	11	A		010-001-33283	96	JUAN PEDRO ALARCON CANALES			
X	010-001-42827	2	JUAN BAUTISTA CONSUL				2	24	14	A	2	5	24	PS		010-001-40841	53	GONZALO BOIX SAMPER			
	010-001-22755	8	PABLO CALSINA CARRASCO				3				3	15	42	A	X	010-001-26767	42	PAU DURÁ DIEZ			
	010-001-22301	26	JOAQUIN CALVERA MADAULA				4				4				X	010-001-25794	24	NESTOR MARTINEZ JIMENEZ	-C-		
X	010-001-19516	9	MATEU CALVO SERRANO				5				5				X	010-001-26570	11	ANTONIO MONTERO BARRIGA			
	010-001-20581	5	ROGER COLLDEFORNS RIERA				6				6				X	010-001-26562	70	JOAN F. PALLARDO LATORRE	-P-		
X	010-001-20574	4	ALEX MARTI GUIU				7				7				X	010-001-29231	28	NESTOR SIURANA FERRANDIS			
	010-001-23404	10	JOAN OLIVELLA SERRA				8				8					010-001-26559	10	DARIO MINGO SALVADOR	(CAD)		
	010-001-20573	7	ALVARO SANJOSE PEÑAFIEL				9				9				X	010-001-26571	5	LUIS MONTERO BARRIGA	(CAD)		
X	010-001-20577	47	PEDRO SERRA GALLO				10				10					010-001-26564	8	JOEL VALVERDE DE PEDRO	(CAD)		
X	010-001-23406	1	FERRAN VILA SERRAHIMA				11				11										

DELEGADO EQUIPO <A>	FIRMA	13	13	DELEGADO EQUIPO 	FIRMA
NOMBRE: VICENTE MARIA COLLDEFORNS SOL		14	14	NOMBRE: JOSE LUIS SIURANA GIL	
JEFE EQUIPO <<A>>	VICENTE MARIA COLLDEFORNS SOL	16	16	JEFE EQUIPO <>	JOSE LUIS SIURANA GIL
ENTRENADOR <<A>>	ALBERT BOU BELTRAN	17	17	ENTRENADOR <>	PABLO MONTORO JIMENEZ
Medico <A>		18	18	Medico 	
Fisioterapeuta <<A>>		19	19	Fisioterapeuta <>	
ÁRBITRO: FIRMA		14	14	ÁRBITRO: FIRMA	
Nombre: E. FONTANA		15	15	Nombre: J.H. ARRIZA	
DELEGADO TÉCNICO: FIRMA		17	17	ÁRBITRO RESERVA: FIRMA	
Nombre: EDUARDO MARTÍNEZ		18	18	Nombre: J. LOPEZ	

AMPLIACIÓN DEL ACTA: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	FIRMAS	PROTESTO ACTA	CONOCIMIENTO
	EQUIPO A		
	EQUIPO B		