



ACTA OFICIAL DE HOCKEY

HOCKEY HIERBA

CAMPEONATO DE ESPAÑA DE SELECCIONES AUTONÓMICAS CADETES MASULINA

CIUDAD VALENCIA	CAMPO TARONGERS	FECHA 01/04/2017	HORA 16:30	5°-6°	Nº JORNADA 5	Nº ACTA 16
--------------------	--------------------	---------------------	---------------	-------	-----------------	---------------

EQUIPO A														EQUIPO B																																									
GALICIA														ASTURIAS																																									
RESULTADO																																																							
Final														6 : 2																																									
Tercer periodo														5 : 1																																									
Medio Tiempo														3 : 0																																									
Primer periodo														2 : 0																																									
SHOOT OUT																																																							
Inicio	Ficha Nº	Dorsal Nº	Nombres y Apellidos	Verde	Amar.	Rojo	Gol. Nº	Mh. Nº	Dorsal Nº	Tipo	Gol. Nº	Mh. Nº	Dorsal Nº	Tipo	Inicio	Ficha Nº	Dorsal Nº	Nombres y Apellidos	Verde	Amar.	Rojo																																		
	010-008-26134	20	IKER NUÑEZ PIÑEIRO				1	3	12	A	1	42	6	A		010-003-29647	18	JAIME ARRIETA FUENTES																																					
	010-008-26093	6	SAMUEL BARREIRA BARREIRA	1			2	5	12	A	2	59	4	A		010-003-29650	8	ALEJANDRO DE LA FUENTE GARCIA																																					
	010-008-25227	15	ALBERTO VALENCIA SACO				3	25	12	A	3					010-003-30471	5	ANGEL DE LA FUENTE GARCIA	1																																				
	010-008-25662	2	JACOBO LEIRA PINTOS				4	37	9	A	4					010-003-29217	3	ISAIAS DE LA PEÑA GARCIA																																					
	010-008-23664	12	LUIS ANTONIO ESTEVEZ FERNANDEZ				5	44	5	PC	5					010-003-29651	9	PELAYO FERNANDEZ GOMEZ																																					
	010-008-15477	3	JOEL ALVAREZ RODRIGUEZ				6	50	12	A	6					010-003-34760	4	MARIO FERNANDEZ MELCHOR																																					
	010-008-23516	14	DANIEL DE LA FUENTE HERAS				7				7					010-003-29649	1	PELAYO GARCIA ZAPICO (P)																																					
	010-008-22888	(P)	ADRIAN PINAL GREGORIO (P)				8				8					010-003-28887	13	DANIEL GAVELA RIVERA																																					
	010-008-30367	24 (P)	CRISTIAN ALVAREZ FLOREZ (P)				9				9					010-003-28859	17	ANTONIO GOMEZ CARRERA																																					
	010-008-22064	11	JACOBO PEREZ IGLESIAS	1			10				10					010-003-40300	10	DIEGO JIMENEZ CRISTOBAL	1																																				
	010-008-30897	10	DANIEL VILAR NUÑEZ				11				11					010-003-29648	7	RAUL LAMIKIZ FERNANDEZ																																					
	010-008-27574	7	ISMAEL A. RODRIGUEZ FERNANDEZ				12				12					010-003-29746	16	DAVID MARTINEZ RODRIGUEZ																																					
	010-008-27168	9	XIAN VILLAR BARREIRO				13				13					010-003-33924	6	DANIEL MIGOYA CHIMENO																																					
	010-008-29305	5	ANTONIO SILVA FIDALGO				14				14					010-003-29747	14	IVAN MUÑOZ PUENTE																																					
	010-008-25470	8	BRUNO ORTIZ LOPEZ				15				15					010-003-34178	11	PABLO PALMEIRO SALVADOR																																					
	010-008-28523	17	PABLO ESTEVEZ TABOADA				16				16					010-003-30468	2	SANTIAGO PIÑERA ALONSO (P)																																					
	010-008-28318	4	ALEXIS SUAREZ PARENTE				17				17					010-003-31305	12	PABLO REY MUGUIRO																																					
	010-008-27647	21	RUBEN VARELA ALONSO				18				18					010-003-29653	15	PELAYO ZAPATERO SANTAMARINA																																					
DELEGADO EQUIPO <A>							FIRMA							DELEGADO EQUIPO 							FIRMA																																		
NOMBRE :														NOMBRE :																																									
JEFE EQUIPO <<A>>							ANTONIO POSADA PRIETO							JEFE EQUIPO <>							MONICA RIVERA FRAGA																																		
ENTRENADOR <<A>>							PEGERTO PIÑEIRO FERNANDEZ							ENTRENADOR <>							DAVID CASADO MANRIQUE																																		
Medico <A>														Medico 																																									
Fisioterapeuta <<A>>							J. RAMON VELOSO GONZÁLEZ							Fisioterapeuta <>																																									
ÁRBITRO:							FIRMA							ÁRBITRO:							FIRMA																																		
Nombre:							JAIME LÓPEZ							Nombre:							BORJA SÁEZ																																		
DELEGADO TÉCNICO							FIRMA							ÁRBITRO RESERVA:							FIRMA																																		
Nombre:							VICENTE VILLANUEVA							Nombre:							JUAN C. VAREA ASENSIO																																		
AMPLIACIÓN DEL ACTA:														SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>																																									
EQUIPO A														FIRMAS														PROTESTO ACTA														CONOCIMIENTO													
EQUIPO B																																																							