FEDERACIÓ d'HOQUEI de la COMUNITAT VALENCIANA

MODALITAT	COMPETICIÓ	CATEGORIA	GÈNERE

CIUTAT	CAMP – INSTAL·LACIÓ	DATA	HORA	Nº JORNADA	Nº ACTA

EQUIP A - LOCAL							EQUIP B - VISITANT						
Nº LICÈNCIA	Nº DORSAL	NOM i COGNOMS	GOL	TARJETA			Nº LICÈNCIA	Nº DORSAL	NOM i COGNOMS	GOL	TARJETA		

CAP d'EQUIP:	NOM	CAP d'EQUIP:	NOM
ENTRENADOR /ENTRENADORA	NOM	ENTRENADOR /ENTRENADORA	NOM
2n ENTRENADOR /2a ENTRENADORA	NOM	2n ENTRENADOR /2a ENTRENADORA	NOM
FISIOTERAPEUTA:	NOM	FISIOTERAPEUTA:	NOM

CAPITÀ / CAPITANA EQUIPO A	FIRMA	CAPITÀ / CAPITANA EQUIPO A	FIRMA
Nom:		Nom:	
DELEGAT /DELAGADA	FIRMA	DELEGAT /DELAGADA	FIRMA
Nom:		Nom:	
ÀRBITRE:	FIRMA	ÀRBITRE:	FIRMA
Nom:		Nom:	

EQUIP A / B	MINUT	DORSAL	TIPUS de GOL ACCIÓ	P.C.	P.S.	MARCADOR			EQUIP A / B	MINUT	DORSAL	TIPUS de GOL ACCIÓ	P.C.	P.S.	MARCADOR			EQUIP A / B	MINUT	DORSAL	TIPUS de GOL ACCIÓ	P.C.	P.S.	MARCADOR		
							-									-									-	
							-									-									-	
							-									-									-	
							-									-									-	
							-									-									-	
							-									-									-	
							-									-									-	
							-									-									-	
							-									-									-	
							-									-									-	

OBSERVACIONS:	RESULTAT FINAL				PROTETESTEM ACTA	CONEIXEMENT
		-		EQUIP A		
AMPLIACIÓ D'ACTA: ☐ SI ☐ NO				EQUIP B		

www.fedehockeycv.com

C.I.F: G-46.557.443.

EQUIP B

EQUIP A ☐

RFEH ☐

FHCV ☐

Exemplar per a: