



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		

www.fhcv.es

EQUIP B

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

EQUIP A

CAPITÀ / CAPITANA EQUIPO A: <small>FIRMA</small>	CAPITÀ / CAPITANA EQUIPO A: <small>FIRMA</small>
Nom: _____	Nom: _____
DELEGAT / DELAGADA: <small>FIRMA</small>	DELEGAT / DELAGADA: <small>FIRMA</small>
Nom: _____	Nom: _____
ÀRBITRE: <small>FIRMA</small>	ÀRBITRE: <small>FIRMA</small>
Nom: _____	Nom: _____

RFEH

FHCV

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

Exemplar per a:

OBSERVACIONS:	RESULTAT FINAL		PROTETESTEM ACTA	CONEIXEMENT
		EQUIP A		
		EQUIP B		
AMPLIACIÓ D'ACTA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				