

Celebrado en: **Asturias** Categoría: **Senior Femenino VII** Jornada: **SERIE 3ª**
 El día: **13/06/2021** A la hora: **11:00** En el campo: **Centro de Deportes La Morgal**
 Equipo A: **GIJÓN R.C. UNIOVI** Equipo B: **MAYADOR ALL RUGBY**

Alineaciones

(*) Señale con una X los que jueguen de primera línea. Señale con una C al capitán.
 (**) Señale con una F los jugadores de formación.

Dorsal	*	Apellidos y nombre	Nº licencia	**	Dorsal	*	Apellidos y nombre	Nº licencia	**
12	X	Fernandez Suarez, Lucia	0307449	F	21		Santos Álvarez, Carmen	0307372	
14	C/X	Criado Dominguez, Elena	0307505	F	14		García Vizcaíno, Carla	0307746	
10		Corrales Fernández, Marta	0308525		22		Martin Rivera, Jennifer	0306922	
16		Rodríguez-Fano Suárez, Alejandra	0308524		7		Gutiérrez Morales, Ángela	0307738	
6	X	Jimenez Vargas, Victoria	0306215	F	93		Sánchez González-Pola, Marny	0307685	
11		López Varela, Carla Lihua	0307611		10	C	Vizan Rubio, Laura	0306734	
2	X	Cifuentes Alvarez, Beatriz	0306170	F	3		Álvarez Hevia, Jimena	0307724	

Dorsal	*	Apellidos y nombre	Nº licencia	**	Dorsal	*	Apellidos y nombre	Nº licencia	**
15	X	Bolado Basaras, Patricia	0307773	F	2		Arnáiz Cuesta, Marta	0307529	
8		Alonso Calahorra, Patricia	0307900	F	57		Peinado Marcillaud, Zoe	0307316	
18		Bazan Infestas, Karina Del Pilar	0305655	F	62		Pis Arnaiz, Águeda	0307067	
7		Melendez Gonzalez, Raquel	0308211	F					
9		Colunga Carriales, Claudia	0308210	F					

(*) Los cambios de jugadores aparecen detallados en el anexo del acta.

Conforme, el capitán: Criado Dominguez, Elena		Conforme, el capitán: Vizan Rubio, Laura	
Entrenador: Chorny, Marcelo Nº licencia: 0307365		Entrenador: Corominas González, Sergio Nº licencia: 0307916	
Delegado: García Perez, Santiago Nº licencia: 0306711		Delegado: Pis Fernández, Juan Nº licencia: 0307872	
Juez línea: Nº licencia:		Juez línea: Nº licencia:	

Resultado del partido

GIJÓN R.C. UNIOVI



27 - 15

MAYADOR ALL RUGBY



Árbitro: **Hidalgo Herrero, Mario** Nº Licencia del árbitro: **0306476** Delegado de campo: _____ Nº Licencia del delegado: _____ Médico: _____ Nº colegiado del médico: _____

Firmado con pin

