A PREENCHER PELA AFP

RESULTADO Visitado-Visitante	CÓDIGO Validado	CÓDIGO Repetição

ASSOCIAÇÃO DE FUTEBOL DE PORTALEGRE » Época: 2018/2019

RELAÇÃO DOS (AS) TÉCNICOS (AS) E DOS (AS) JOGADORES (AS) EFETIVOS (AS) E SUPLENTES
FUTEBOL DE 7

Prova _____ Jogo Nº ___ . ___ . ___ Jorn./Elim. Nº ___

Clube visitado _____ / Clube visitante _____

Data __ / __ / ____ Campo _____ Localidade _____

Clube _____ Código ____

a) c)	Licença Nº _____ Nome: _____ _____		b) c)	Licença Nº _____ Nome: _____ _____	
a)	Licença Nº _____ Nome: _____ _____		b)	Licença Nº _____ Nome: _____ _____	
a)	Licença Nº _____ Nome: _____ _____		b)	Licença Nº _____ Nome: _____ _____	
a)	Licença Nº _____ Nome: _____ _____		b)	Licença Nº _____ Nome: _____ _____	
a)	Licença Nº _____ Nome: _____ _____		b)	Licença Nº _____ Nome: _____ _____	
a)	Licença Nº _____ Nome: _____ _____		b)	Licença Nº _____ Nome: _____ _____	
a)	Licença Nº _____ Nome: _____ _____		b)	Licença Nº _____ Nome: _____ _____	

a) – Número da camisola dos (as) jogadores (as) efetivos(as). b) – Número da camisola dos (as) jogadores(as) suplentes. c) – Número da camisola do(a) guarda-redes. Caso exista um guarda-redes suplente deverá ser colocado "c)" em frente de "b)".referente ao primeiro jogador suplente.

Capitão(ã) da Equipa Nº. ____ **Sub-capitão(ã) da Equipa Nº.** ____ **Visto do(a) Árbitro(a):** _____

Jogadores(as) Não Utilizados(as): ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___

Banco de Suplentes (outros agentes desportivos)

Função: DELEGADO

(Letras)

Doc. ➔ ☐☐

☐☐☐☐☐☐☐☐

(Nº. documento de identificação)

Nome: _____

_____

Função: MEDICO

(Letras)

Doc. ➔ ☐☐

☐☐☐☐☐☐☐☐

(Nº. documento de identificação)

Nome: _____

_____

Função: ENFERM./FISIOT./MASSAG.

(Letras)

Doc. ➔ ☐☐

☐☐☐☐☐☐☐☐

(Nº. documento de identificação)

Nome: _____

_____

Função: TREINADOR PRINCIPAL

(Letras)

Doc. ➔ ☐☐

☐☐☐☐☐☐☐☐

(Nº. documento de identificação)

Nome: _____

_____

Função: TREINADOR ADJUNTO

(Letras)

Doc. ➔ ☐☐

☐☐☐☐☐☐☐☐

(Nº. documento de identificação)

Nome: _____

_____

Função: TREINADOR ESTAGIÁRIO

(Letras)

Doc. ➔ ☐☐

☐☐☐☐☐☐☐☐

(Nº. documento de identificação)

Nome: _____

_____

(Letras) (Nº documento identificação)

Delegado ao controlo antidopagem: _____ ☐☐■☐☐☐☐☐☐☐☐

A DIREÇÃO DO CLUBE

_____

_____

_____

Foram advertidos(as) os(as) jogadores(as): **(Nº do(a) Jogador(a) / Tempo de Jogo)**

/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

Foram expulsos(as) por acumulação de faltas leves (2º cartão amarelo) os(as) jogadores(as): **(Nº do(a) Jogador(a) / Tempo de Jogo)**

/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

Foram expulsos(as) ou considerados(as) expulsos(as) os(as) jogadores(as): **(Nº do(a) Jogador(a) / Tempo de Jogo)**

/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

Foram expulsos(as) os(as) seguintes agentes desportivos(as):

Minutos	Nome completo	Letras	N.º de documento de dentificação

Jogadores(as) marcadores(as) dos golos: **(Nº do(a) Jogador(a) / Tempo de Jogo)**

/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

Jogadores(as) marcadores(as) dos auto-golos: **(Nº do(a) Jogador(a) / Tempo de Jogo)**

/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

Observações do(a) árbitro(a): Resultado Final: Visitado ☐☐ / ☐☐ Visitante

_____

_____

_____ Número de espectadores: _____

Observações do(a) delegado(a) ao jogo:

_____

_____

_____

Tomei conhecimento

_____

[o(a) delegado(a)]

Nota: Este modelo deve ser entregue ao(à) árbitro(a), devidamente preenchido e em duplicado, sem rasuras ou abreviaturas, juntamente com a restante documentação, o mais tardar até trinta (30) minutos antes do início do jogo.

Mod. 142 (Futebol Masculino: imprimir em papel branco. Futebol Feminino: imprimir em papel cor de rosa).