



RESULTADO	
Visitado-Visitante	

RELAÇÃO DOS AGENTES DESPORTIVOS E ATLETAS

# FUTSAL – SENIORES MASCULINOS

Competição \_\_\_\_\_ Jornada n.º

Jogo \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ N.º.

Nome do Clube \_\_\_\_\_ Código

Pav. \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_ Data  /  /

a) **	Licença n.º. _____	A A V	a) **	Licença n.º. _____	A A V
	Nome: _____			Nome: _____	
a)	Licença n.º. _____	A A V	a)	Licença n.º. _____	A A V
	Nome: _____			Nome: _____	
a)	Licença n.º. _____	A A V	a)	Licença n.º. _____	A A V
	Nome: _____			Nome: _____	
a)	Licença n.º. _____	A A V	a)	Licença n.º. _____	A A V
	Nome: _____			Nome: _____	
a)	Licença n.º. _____	A A V	a)	Licença n.º. _____	A A V
	Nome: _____			Nome: _____	
a)	Licença n.º. _____	A A V	a)	Licença n.º. _____	A A V
	Nome: _____			Nome: _____	

a) – Número da camisola. b) Nome e número da camisola. c) – Indicar inserindo o número do(a) Delegado(a) (1.º ou 2.º).  
\*\* – Número da camisola do(a) guarda-redes  
Assinatura do(a) Árbitro \_\_\_\_\_

Atletas não utilizados(as):

Capitão(ã) da equipa: b) \_\_\_\_\_ N.º.

Sub-Capitão(ã) da equipa: b) \_\_\_\_\_ N.º.

O(A) DELEGADO(A) AO JOGO c) \_\_\_\_\_

**NOTAS IMPORTANTES:**

Este impresso tem de ser entregue ao árbitro de mesa, EM DUPLICADO, quinze minutos antes do início do jogo, devidamente preenchido e já com as vinhetas colocadas no local de cada atleta e agentes desportivos, não sendo permitido jogar e estar no banco de suplentes sem vinheta e cartão licença.

<b>*1.º DELEGADO(A)</b>	
(Letras)	
<b>B.I. / C.C. *</b>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
(N.º documento)	
Nome: _____	
_____	

<b>2.º DELEGADO(A)</b>	
(Letras)	
<b>B.I. / C.C. *</b>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
(N.º documento)	
Nome: _____	
_____	

<b>TREINADOR(A)</b>	
(Letras)	
<b>B.I. / C.C. *</b>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
(N.º documento)	
Nome: _____	
_____	

<b>MASS./ENF./FISIOTERAPEUTA</b>	
(Letras)	
<b>B.I. / C.C. *</b>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
(N.º documento)	
Nome: _____	
_____	

<b>TREIN. ADJ./PREP. FÍSICO</b>	
(Letras)	
<b>B.I. / C.C. *</b>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
(N.º documento)	
Nome: _____	
_____	

\* Só poderão constar quatro agentes desportivos na ficha de jogo, sendo que é obrigatório o 1.º Delegado(a).

**OBSERVAÇÕES (do(a) delegado(a) ao jogo)**

---

---

---

---

**OBSERVAÇÕES (do(a) árbitro)**

RESULTADO FINAL: \_\_\_\_\_  / \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

**FORAM EXPULSOS OU CONSIDERADOS EXPULSOS:**

Treinador(a)		Mass./Enf./Fisiot.		Tr.Adj./Prep.Físico		1.º Delegado(a)		2.º Delegado(a)	
<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não

**FORAM EXPULSOS(AS) OU CONSIDERADOS(AS) EXPULSOS(AS) OS(AS) ATLETAS N.º.:**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**FORAM EXPULSOS(AS) POR ACUMULAÇÃO DE FALTAS LEVES (2º. CARTÃO AMARELO) OS(AS) ATLETAS N.º.:**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**FORAM ADVERTIDOS(AS) OS(AS) ATLETAS N.º.:**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**TOMEI CONHECIMENTO**

O(A)\_\_\_DELEGADO(A) (c)