Associação
De Futebol
De Ponta Delgada

A PREENCHER PELA A.F.P.D.

RESULTADO Visitado-Visitante		CODIGO Validado		CODIGO Repetição

RELAÇÃO DOS(AS) TÉCNICOS(AS) E DOS(AS) JOGADORES(AS) EFETIVOS(AS) E SUPLENTES

FUTEBOL DE 9

Prova _____ Jogo nº ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Jorn./Elim. nº ☐☐

Clube Visitado _____ / Clube Visitante _____

Data ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐ Campo _____ Localidade _____

Clube _____ Código ☐☐☐☐

a) c)	Licença nº _____ Nome: _____	Substituído pelo nº. _____ aos____m
a)	Licença nº _____ Nome: _____	Substituído pelo nº. _____ aos____m
a)	Licença nº _____ Nome: _____	Substituído pelo nº. _____ aos____m
a)	Licença nº _____ Nome: _____	Substituído pelo nº. _____ aos____m
a)	Licença nº _____ Nome: _____	Substituído pelo nº. _____ aos____m
a)	Licença nº _____ Nome: _____	Substituído pelo nº. _____ aos____m
a)	Licença nº _____ Nome: _____	Substituído pelo nº. _____ aos____m

a)	Licença nº _____ Nome: _____	Substituído pelo nº. _____ aos____m
a)	Licença nº _____ Nome: _____	Substituído pelo nº. _____ aos____m
b) c)	Licença nº _____ Nome: _____	Substituí o nº. _____ aos____m
b)	Licença nº _____ Nome: _____	Substituí o nº. _____ aos____m
b)	Licença nº _____ Nome: _____	Substituí o nº. _____ aos____m
b)	Licença nº _____ Nome: _____	Substituí o nº. _____ aos____m
b)	Licença nº _____ Nome: _____	Substituí o nº. _____ aos____m

a) - Número da camisola dos (as) jogadores (as) efetivos (as) e suplentes. 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):** _____

Banco de Suplentes (outros agentes desportivos)

Delegado	Delegado/Treinador	Treinador
(Letras)	(Letras)	(Letras)
Doc. →	Doc. →	Doc. →
(Nº. Documento de Identificação)	(Nº. Documento de Identificação)	(Nº. Documento de Identificação)
Nome:	Nome:	Nome:

Médico	Massagista
(Letras)	(Letras)
Doc. →	Doc. →
(Nº. Documento de Identificação)	(Nº. Documento de Identificação)
Nome:	Nome:

Delegado ao controlo antidopagem _____ (Letras) (Nº documento identificação)

A DIREÇÃO DO CLUBE

_____

_____

_____

Foram advertidos(as) os(as) jogadores(as) números:

Foram expulsos(as) por acumulação de faltas leves (2º amarelo) os(as) jogadores(as) números:

Foram expulsos(as) ou considerados(as) expulsos(as) os(as) jogadores(as) números:

Foram expulsos os seguintes agentes desportivos:

Minutos	Nome Completo	Letras	Nº de documento de identificação

Observações do(a) árbitro(a) Resultado final Visitado / Visitante

_____

_____

Número de espetadores: _____

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

_____

_____

_____

Tomei conhecimento

_____

O(a) delegado(a)

Nota: Este modelo deve ser entregue ao árbitro, devidamente prrenchido e em duplicado, sem rasuras ou abreviaturas, juntamente com a restante documentação, sessenta minutos antes do inicio do jogo.

Mod. 143 (futebol masculino: imprimir em papel branco. Futebol feminino: imprimir em papel cor de rosa)