



Associação de Futebol de Santarém

RELAÇÃO DOS TÉCNICOS E DOS JOGADORES EFECTIVOS E SUPLENTES
(FICHA TÉCNICA)

FUTSAL MASCULINO

Competição _____ Data ____/____/____

Jogo N.º - _____ x _____

Clube _____ Código

Campo _____ Localidade _____

Resultado Final: Visitado Visitante

a) **	Licença da FPF n.º. _____ Nome: _____		a)	Licença da FPF n.º. _____ Nome: _____	
a)	Licença da FPF n.º. _____ Nome: _____		a)	Licença da FPF n.º. _____ Nome: _____	
a)	Licença da FPF n.º. _____ Nome: _____		a)	Licença da FPF n.º. _____ Nome: _____	
a)	Licença da FPF n.º. _____ Nome: _____		a)	Licença da FPF n.º. _____ Nome: _____	
a)	Licença da FPF n.º. _____ Nome: _____		a)	Licença da FPF n.º. _____ Nome: _____	
a)	Licença da FPF n.º. _____ Nome: _____		a) **	Licença da FPF n.º. _____ Nome: _____	

a) - Número da camisola. b) - Nome e número da camisola. c) - Indicar inserindo o número do Delegado (1º ou 2º).

** - Número da camisola do guarda-redes.

Visto do Árbitro: _____

Ver NOTAS IMPORTANTES no verso.

Jogadores não utilizados:

Capitão da equipa: b) _____ N.º

Sub-Capitão da equipa: b) _____ N.º

NOTA: O delegado ao jogo deve assinar sempre esta relação no final do jogo tomando conhecimento das ocorrências disciplinares e do resultado do jogo.

NOTAS IMPORTANTES:

Este impresso tem de ser entregue ao árbitro, em duplicado, trinta minutos antes do início do jogo, devidamente preenchido e já com as tarjetas colocadas no local de cada jogador, técnicos e demais agentes desportivos, não sendo permitido abreviaturas, juntamente com a restante documentação.

1º DELEGADO
B.I. Nº. <input type="text"/>
Nome: _____

2º DELEGADO
B.I. Nº. <input type="text"/>
Nome: _____

MÉDICO
B.I. Nº. <input type="text"/>
Nome: _____

TREINADOR
B.I. Nº. <input type="text"/>
Nome: _____

MASSAGISTA
B.I. Nº. <input type="text"/>
Nome: _____

* TR. ADJ. ou prep. Físico
B.I. Nº. <input type="text"/>
Nome: _____

* - Só poderá constar a identificação desde que o Clube prescindia do 2º. Delegado ao jogo.

A DIRECÇÃO

CARIMBO DO CLUBE

OBSERVAÇÕES (do delegado ao jogo)

OBSERVAÇÕES (do árbitro)

RESULTADO FINAL: _____ / _____

FORAM EXPULSOS OU CONSIDERADOS EXPULSOS:

Médico		Treinador		Massagista		Tr.Adj./ Prep.Físico		1º Delegado		2º Delegado	
Sim	Não	Sim	Não	Sim	Não	Sim	Não	Sim	Não	Sim	Não

FORAM EXPULSOS OU CONSIDERADOS EXPULSOS OS JOGADORES Nºs.:

FORAM EXPULSOS POR ACUMULAÇÃO DE FALTAS LEVES (2º. CARTÃO AMARELO) OS JOGADORES Nºs.:

FORAM ADVERTIDOS OS JOGADORES Nºs.:

TOMEI CONHECIMENTO

O ___ DELEGADO (c)