



Associação de Futebol de Aveiro

Relação dos Técnicos e dos Jogadores Efectivos e Suplentes

Veteranos

Prova: _____
 Jogo: _____ / _____
 Nome do Clube: _____
 Campo: _____ Localidade: _____ Data: _____ - _____ - _____

Jornada n.º: _____
 Nº: _____
 Código: _____

G.R	INSERIR VINHETA			G.R	INSERIR VINHETA		
Efectivo	Nº	CC					
		Nome: _____	Golos marcados			Nome: _____	Golos marcados
Efectivo	Nº	CC					
		Nome: _____	Golos marcados			Nome: _____	Golos marcados
Efectivo	Nº	CC					
		Nome: _____	Golos marcados			Nome: _____	Golos marcados
Efectivo	Nº	CC					
		Nome: _____	Golos marcados			Nome: _____	Golos marcados
Efectivo	Nº	CC					
		Nome: _____	Golos marcados			Nome: _____	Golos marcados
Efectivo	Nº	CC					
		Nome: _____	Golos marcados			Nome: _____	Golos marcados
Efectivo	Nº	CC					
		Nome: _____	Golos marcados			Nome: _____	Golos marcados
Efectivo	Nº	CC					
		Nome: _____	Golos marcados			Nome: _____	Golos marcados
Efectivo	Nº	CC					
		Nome: _____	Golos marcados			Nome: _____	Golos marcados
Efectivo	Nº	CC					
		Nome: _____	Golos marcados			Nome: _____	Golos marcados
Suplente	Nº	CC					
		Nome: _____	Golos marcados			Nome: _____	Golos marcados
Suplente	Nº	CC					
		Nome: _____	Golos marcados			Nome: _____	Golos marcados
Suplente	Nº	CC					
		Nome: _____	Golos marcados			Nome: _____	Golos marcados
Suplente	Nº	CC					
		Nome: _____	Golos marcados			Nome: _____	Golos marcados
Suplente	Nº	CC					
		Nome: _____	Golos marcados			Nome: _____	Golos marcados
Suplente	Nº	CC					
		Nome: _____	Golos marcados			Nome: _____	Golos marcados
Suplente	Nº	CC					
		Nome: _____	Golos marcados			Nome: _____	Golos marcados
Suplente	Nº	CC					
		Nome: _____	Golos marcados			Nome: _____	Golos marcados

Visto do Arbitro: _____

Sub-capitão da equipa nº. _____

Capitão da equipa nº. _____

NOTAS IMPORTANTES:

- Este Impresso tem de ser entregue ao Árbitro, em triplicado (**o original com tarjetas – obrigatoriamente – ,o duplicado e triplicado tem de ser preenchidos manualmente ou fotocopiado do original**), trinta minutos antes do início do jogo, **devidamente preenchido e já com as tarjetas colocadas no local de cada jogador**, não sendo permitido abreviaturas, juntamente com a restante documentação.

1º DELEGADO	
INSERIR VINHETA	
BI ou CC	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
(N.º Documento)	
NOME:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

2º DELEGADO	
INSERIR VINHETA	
BI ou CC	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
(N.º Documento)	
NOME:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

MÉDICO	
INSERIR VINHETA	
BI ou CC	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
(N.º Documento)	
NOME:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

TREINADOR	
INSERIR VINHETA	
BI ou CC	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
(N.º Documento)	
NOME:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

MASS/ENF/FISIOTERAPEUTA	
INSERIR VINHETA	
BI ou CC	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
(N.º Documento)	
NOME:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

(*)TREINADOR ADJ./PREP. FISICO	
INSERIR VINHETA	
BI ou CC	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
(N.º Documento)	
NOME:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

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

A DIRECÇÃO

OBSERVAÇÕES - do Delegado ao Jogo	

OBSERVAÇÕES - do Árbitro	
Resultado Final:	<input type="text"/> vs. <input type="text"/>
	(visitado) (visitante)

Foram expulsos ou considerados expulsos:

Médico	Treinador	Mass/Enf. Fisiot	Tr. Adj/Prep fisico	1º Delegado	2º Delegado
SIM NÃO	SIM NÃO	SIM NÃO	SIM NÃO	SIM NÃO	SIM NÃO

Foram expulsos ou considerados expulsos os jogadores n.ºs:

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

Foram expulsos por acumulação de faltas leves (2º Cartão Amarelo) os jogadores n.ºs

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

Foram advertidos os jogadores n.ºs

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

Tomei conhecimento
O ___ Delegado
