



Associação de Futebol do Algarve  
 RELAÇÃO DOS TÉCNICOS E DOS JOGADORES EFECTIVOS E SUPLENTES

**FUTEBOL DE SETE**

A PREENCHER PELA A.F.A.

RESULTADO Visitado-Visitante	CÓDIGO Validado	CÓDIGO Repetição

**WWW.AFALGARVE.PT**

Competição \_\_\_\_\_

Jornada nº

Jogo \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Nº

Nome do Clube \_\_\_\_\_

Código

Campo \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_ Data   /   /

a) **	Licença nº _____ Nome: _____		a) **	Licença nº _____ 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 <b>Visto do Árbitro:</b> _____
a)	Licença nº _____ Nome: _____		a)	Licença nº _____ Nome: _____		
a)	Licença nº _____ Nome: _____		a)	Licença nº _____ Nome: _____		
a)	Licença nº _____ Nome: _____		a)	Licença nº _____ Nome: _____		
a)	Licença nº _____ Nome: _____		a)	Licença nº _____ Nome: _____		
a)	Licença nº _____ Nome: _____		a)	Licença nº _____ Nome: _____		

Jogadores não utilizados:

Capitão da equipa : b) \_\_\_\_\_ Nº

Sub-Capitão da equipa : b) \_\_\_\_\_ Nº

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

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**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 legíveis colocadas no local de cada jogador(a), técnicos e demais agentes desportivos, juntamente com a restante documentação.

**Tarjeta não legível será considerada como inexistente.**

O Clube deverá incluir obrigatoriamente:

1º DELEGADO (OBRIGATÓRIO)	
C.C. Nº.	<input type="text"/>
Nome:	_____

TREINADOR (OBRIGATÓRIO)	
C.C. Nº.	<input type="text"/>
Nome:	_____

Poderá ainda o Clube incluir Médico, Massagista, Treinador Adjunto/Preparador Físico e Treinador Estagiário.

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

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

TR. ADJ. ou PREP. FÍSICO	
C.C. Nº	<input type="text"/>
Nome:	_____

TREINADOR ESTAGIÁRIO	
C.C. Nº	<input type="text"/>
Nome:	_____

O Clube poderá inscrever o 2º Delegado quando prescindir do Treinador Adjunto / Preparador Físico.

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

Delegado ao controlo anti-doping: \_\_\_\_\_ C.C. Nº

A DIREÇÃO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**OBSERVAÇÕES (do delegado ao jogo)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**OBSERVAÇÕES (do árbitro)**

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

FORAM EXPULSOS OU CONSIDERADOS EXPULSOS:

(riscar o que não interessa)

Médico	Treinador	Massagista	Tr.Adj./Prep. Físico	1º Delegado	2º Delegado	Trein.Estagiário
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> 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)