



Associação de Futebol do Algarve

RELAÇÃO DOS TÉCNICOS E DOS JOGADORES EFECTIVOS E SUPLENTES

FUTSAL SENIORES MASCULINOS

A PREENCHER PELA AFA

RESULTADO Visitado-Visitante	CÓDIGO Validado	CÓDIGO Repetição
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

www.afalgarve.pt

Competição _____

Jornada nº

Jogo _____ / _____ Nº

Nome do Clube _____

Código

Campo _____ Localidade _____ Data

/ /

	Licença nº _____ Nome: _____			Licença nº _____ Nome: _____	
	Licença nº _____ Nome: _____			Licença nº _____ Nome: _____	
	Licença nº _____ Nome: _____			Licença nº _____ Nome: _____	
	Licença nº _____ Nome: _____			Licença nº _____ Nome: _____	
	Licença nº _____ Nome: _____			Licença nº _____ Nome: _____	
	Licença nº _____ Nome: _____			Licença nº _____ Nome: _____	
Sub20	Licença nº _____ Nome: _____		Sub20	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

Visto do Árbitro: _____

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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nome:	_____

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

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

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

TREINADOR ESTAGIÁRIO	
C.C. Nº	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <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	<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	<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)