



**FUTEBOL 11**

Relação dos(as) técnicos(as) e dos(as)  
jogadores(as) efetivos(as) e suplentes

**RESULTADO**  
VISITADO - VISITANTE

Prova \_\_\_\_\_ Jogo nº \_\_\_\_\_ Jorn./Elim. nº \_\_\_\_\_

Clube visitado \_\_\_\_\_ Clube visitante \_\_\_\_\_

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

Clube \_\_\_\_\_ Código \_\_\_\_\_

a)	Licença nº _____ Nome _____	Substituído pelo nº _____ aos ____ min.	a)	Licença nº _____ Nome _____	Substituído pelo nº _____ aos ____ min.
a)	Licença nº _____ Nome _____	Substituído pelo nº _____ aos ____ min.	a)	Licença nº _____ Nome _____	Substituído pelo nº _____ aos ____ min.
a)	Licença nº _____ Nome _____	Substituído pelo nº _____ aos ____ min.	b) c)	Licença nº _____ Nome _____	Substituído pelo nº _____ aos ____ min.
a)	Licença nº _____ Nome _____	Substituído pelo nº _____ aos ____ min.	b)	Licença nº _____ Nome _____	Substituído pelo nº _____ aos ____ min.
a)	Licença nº _____ Nome _____	Substituído pelo nº _____ aos ____ min.	b)	Licença nº _____ Nome _____	Substituído pelo nº _____ aos ____ min.
a)	Licença nº _____ Nome _____	Substituído pelo nº _____ aos ____ min.	b)	Licença nº _____ Nome _____	Substituído pelo nº _____ aos ____ min.
a)	Licença nº _____ Nome _____	Substituído pelo nº _____ aos ____ min.	b)	Licença nº _____ Nome _____	Substituído pelo nº _____ aos ____ min.
a)	Licença nº _____ Nome _____	Substituído pelo nº _____ aos ____ min.	b)	Licença nº _____ Nome _____	Substituído pelo nº _____ aos ____ min.
a)	Licença nº _____ Nome _____	Substituído pelo nº _____ aos ____ min.	b)	Licença nº _____ Nome _____	Substituído pelo nº _____ aos ____ min.

Visito do(a) Árbitro(a) \_\_\_\_\_

a) Nº da camisola dos(as) jogadores(as) efetivos(as); b) Nº da camisola dos(as) jogadores(as) suplentes(as); c) Nº da camisola do(a) guarda-redes.  
Caso exista um guarda-redes suplente deverá ser colocado "c" em frente de "b", referencie ao primeiro jogador suplente.

Capitão(a) da Equipa: Jogador(a) nº \_\_\_\_\_ Sub-capitão(a) da Equipa: Jogador(a) nº \_\_\_\_\_



Banco de Suplentes (outros agentes desportivos)

<p style="text-align: center;"><b>DELEGADO</b></p> <p style="text-align: center;">(Letras)</p> <p>Doc. → <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/></p> <p style="text-align: center;">(Nº documento de identificação)</p> <p>Nome _____</p> <p>_____</p>	<p style="text-align: center;"><b>2º DELEGADO / SECCIONISTA / TR. ADJ.</b></p> <p style="text-align: center;">(Letras)</p> <p>Doc. → <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/></p> <p style="text-align: center;">(Nº documento de identificação)</p> <p>Nome _____</p> <p>_____</p>	<p style="text-align: center;"><b>TREINADOR / SECCIONISTA</b></p> <p style="text-align: center;">(Letras)</p> <p>Doc. → <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/></p> <p style="text-align: center;">(Nº documento de identificação)</p> <p>Nome _____</p> <p>_____</p>
<p style="text-align: center;"><b>MÉDICO</b></p> <p style="text-align: center;">(Letras)</p> <p>Doc. → <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/></p> <p style="text-align: center;">(Nº documento de identificação)</p> <p>Nome _____</p> <p>_____</p>	<p style="text-align: center;"><b>ENFERMEIRO/FISIOTERAPEUTA/MASSAGISTA</b></p> <p style="text-align: center;">(Letras)</p> <p>Doc. → <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/></p> <p style="text-align: center;">(Nº documento de identificação)</p> <p>Nome _____</p> <p>_____</p>	<p style="text-align: center;"><b>TREINADOR ESTAGIÁRIO</b></p> <p style="text-align: center;">(Letras)</p> <p>Doc. → <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/></p> <p style="text-align: center;">(Nº documento de identificação)</p> <p>Nome _____</p> <p>_____</p>

Delegado ao controlo antidopagem \_\_\_\_\_ (Letras) (Nº documento de identificação)

**A DIREÇÃO DO CLUBE**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(CARIMBO)

**OBSERVAÇÕES (do delegado ao jogo)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**OBSERVAÇÕES (do árbitro)**

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

FORAM EXPULSOS OU CONSIDERADOS EXPULSOS:

DELEGADO	2º DELEGADO / SECCIONISTA / TR. ADJ.	TREINADOR / SECCIONISTA	MÉDICO	ENFERMEIRO/FISIOTERAPEUTA MASSAGISTA	TREINADOR ESTAGIÁRIO
SIM NÃO	SIM NÃO	SIM NÃO	SIM NÃO	SIM NÃO	SIM NÃO

FORAM EXPULSOS OU CONSIDERADOS EXPULSOS OS JOGADORES N.os:

<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/>
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/>
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

FORAM ADVERTIDOS OS JOGADORES N.os:

<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/>
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

MARCADORES DE GOLOS FORAM OS JOGADORES N.os:

<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid gray;" type="text"/>
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

TOMEI CONHECIMENTO

O \_\_\_\_\_ DELEGADO