



**FUTEBOL 7**

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 _____ _____		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 _____ _____		a)	Licença nº _____ Nome _____ _____	

Jogadores(as) não utilizados(as): \_\_\_\_\_

Capitão(ã) da Equipa: Jogador(a) nº \_\_\_\_\_ Subcapitão(ã) da Equipa: Jogador(a) nº \_\_\_\_\_

Visto do(a) Árbitro(a) \_\_\_\_\_

a) Nº da camisola dos(as) jogadores(as);  
\*\*) Nº da camisola do(a) guarda-redes.



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;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" 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;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" 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;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" 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;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" 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;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" 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;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" 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:

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

FORAM ADVERTIDOS OS JOGADORES N.os:

MARCADORES DE GOLOS FORAM OS JOGADORES N.os (facultativo):

TOMEI CONHECIMENTO

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