



Associação de Futebol de Braga

INSTITUIÇÃO DE UTILIDADE PÚBLICA
MEDALHA DE BONS SERVIÇOS DESPORTIVOS
FUNDADA EM 1922
FILIADA NA FEDERAÇÃO PORTUGUESA DE FUTEBOL
CONTRIBUINTE N° 501 082 700
www.afbraga.com

Época: 2018/2019

COMUNICADO OFICIAL N.º 32

DATA: 9 de AGOSTO de 2018

COMUNICAMOS AOS CLUBES NOSSOS FILIADOS, E DEMAIS INTERESSADOS:

- ÉPOCA 2018 / 2019
- FICHAS PARA JOGOS OFICIAIS
- RELAÇÃO DE JOGADORES E TÉCNICOS

Tendo em vista a corrente época desportiva 2018 / 2019 que teve o seu início no dia 1 de Julho de 2018, já estão disponíveis no site da Associação de Futebol de Braga as novas Fichas / Relação de Jogadores e Técnicos para serem utilizadas nas Provas Oficiais organizadas pela AF Braga, nas suas diferentes variantes (Futebol de 11, Futsal, Futebol de 9 e Futebol de 7).

Chamamos a atenção para a melhoria introduzida, uma vez que as Fichas agora em vigor são editáveis, permitindo na página 1 de cada uma delas o preenchimento de alguns dados respeitantes à Prova, Clube e outros.

Para acederem às mesmas através do nosso site deverão:

1. - aceder ao site www.afbraga.com
2. - colocar o cursor em "Associação", clicando, de seguida em "Documentação"
3. - No item "todas as categorias", seleccionar "IMPRESSOS" e de seguida OK (item verde).

No entanto em anexo a este Comunicado Oficial, disponibilizamos as respetivas Fichas / Relação, tendo em atenção o seguinte:

- Futebol 11: imprimir em papel branco
- Futsal: imprimir em papel verde
- Futebol 9: imprimir em papel azul claro
- Futebol 7: imprimir em papel amarelo

O Secretário-Geral da A.F. Braga

Jorge Monteiro



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.

Visto 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;">DELEGADO</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;">2º DELEGADO / SECCIONISTA / TR. ADJ.</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;">TREINADOR / SECCIONISTA</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;">MÉDICO</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;">ENFERMEIRO/FISIOTERAPEUTA/MASSAGISTA</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;">TREINADOR ESTAGIÁRIO</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



Banco de Suplentes (outros agentes desportivos)

<p style="text-align: center;">DELEGADO</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;">2º DELEGADO / SECCIONISTA / TR. ADJ.</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;">TREINADOR / SECCIONISTA</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;">MÉDICO</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;">ENFERMEIRO/FISIOTERAPEUTA/MASSAGISTA</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;">TREINADOR ESTAGIÁRIO</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 (facultativo):

<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



FUTEBOL 9

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.	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.
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.	Capitão(ã) da Equipa: Jogador(a) nº _____		
a)	Licença nº _____ Nome _____ _____	Substituído pelo nº _____ aos ____ min.	Subcapitão(ã) da Equipa: Jogador(a) nº _____		
a)	Licença nº _____ Nome _____ _____	Substituído pelo nº _____ aos ____ min.	Visto do(a) Árbitro(a) _____		

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



Banco de Suplentes (outros agentes desportivos)

<p style="text-align: center;">DELEGADO</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;">2º DELEGADO / SECCIONISTA / TR. ADJ.</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;">TREINADOR / SECCIONISTA</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;">MÉDICO</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;">ENFERMEIRO/FISIOTERAPEUTA/MASSAGISTA</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;">TREINADOR ESTAGIÁRIO</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



Banco de Suplentes (outros agentes desportivos)

<p style="text-align: center;">DELEGADO</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;">2º DELEGADO / SECCIONISTA / TR. ADJ.</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;">TREINADOR / SECCIONISTA</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;">MÉDICO</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;">ENFERMEIRO/FISIOTERAPEUTA/MASSAGISTA</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;">TREINADOR ESTAGIÁRIO</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:

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