

NOTAS IMPORTANTES:

Este impresso tem de ser entregue ao árbitro, em triplicado, **trinta minutos antes do início do jogo**, devidamente preenchido e já com as vinhetas colocadas no local de cada jogador, técnicos e demais agentes desportivos, não sendo permitido abreviaturas, juntamente com a restante documentação.

1.º DELEGADO	
C.C. n.º	<input type="text"/>
Cartão n.º	<input type="text"/>
Nome:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

2.º DELEGADO	
C.C. n.º	<input type="text"/>
Cartão n.º	<input type="text"/>
Nome:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

MÉDICO	
C.C. n.º	<input type="text"/>
Cartão n.º	<input type="text"/>
Nome:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

TREINADOR	
C.C. n.º	<input type="text"/>
Cartão n.º	<input type="text"/>
Nome:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

MASSAGISTA	
C.C. n.º	<input type="text"/>
Cartão n.º	<input type="text"/>
Nome:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

* TR. ADJ. ou PREP. FÍSICO	
C.C. n.º	<input type="text"/>
Cartão n.º	<input type="text"/>
Nome:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

* - Só poderá constar a identificação desde que o Clube prescindia do 2.º Delegado ao jogo.

DIRETOR DE CAMPO	
C.C. n.º	<input type="text"/>
Cartão n.º	<input type="text"/>
Nome:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

P.C.S.	
C.C. n.º	<input type="text"/>
Cartão n.º	<input type="text"/>
Nome:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

AUXILIAR P.C.S.	
C.C. n.º	<input type="text"/>
Cartão n.º	<input type="text"/>
Nome:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

A DIREÇÃO

(Carimbo do Clube)

OBSERVAÇÕES (do Delegado ao jogo)

OBSERVAÇÕES (do Árbitro)

RESULTADO FINAL: _____ _____

CARTÃO BRANCO / FAIR-PLAY

<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"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

FORAM EXPULSOS OU CONSIDERADOS EXPULSOS:

Médico	Treinador	Massagista	Tr. Adjunto/Preparador Físico	1.º Delegado	2.º Delegado
<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"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

FORAM EXPULSOS OU CONSIDERADOS EXPULSOS OS JOGADORES N.º:

<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"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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

<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"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

FORAM ADVERTIDOS OS JOGADORES N.º:

<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"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

TOMEI CONHECIMENTO

O _____ DELEGADO (c)