



Associação de Futebol do Porto

Relação dos técnicos e dos jogadores efectivos e suplentes

F11

CLUBE

Código AFP

Licença N.º <input type="text"/>	Substituído Pelo n.º <input type="text"/>
Nome: <input type="text"/>	Tempo <input type="text"/>

Licença N.º <input type="text"/>	Substituído Pelo n.º <input type="text"/>
Nome: <input type="text"/>	Tempo <input type="text"/>

Licença N.º <input type="text"/>	Substituído Pelo n.º <input type="text"/>
Nome: <input type="text"/>	Tempo <input type="text"/>

Licença N.º <input type="text"/>	Substituído Pelo n.º <input type="text"/>
Nome: <input type="text"/>	Tempo <input type="text"/>

Licença N.º <input type="text"/>	Substituído Pelo n.º <input type="text"/>
Nome: <input type="text"/>	Tempo <input type="text"/>

Licença N.º <input type="text"/>	Substituído Pelo n.º <input type="text"/>
Nome: <input type="text"/>	Tempo <input type="text"/>

Licença N.º <input type="text"/>	Substituído Pelo n.º <input type="text"/>
Nome: <input type="text"/>	Tempo <input type="text"/>

Licença N.º <input type="text"/>	Substituído Pelo n.º <input type="text"/>
Nome: <input type="text"/>	Tempo <input type="text"/>

Licença N.º <input type="text"/>	Substituído Pelo n.º <input type="text"/>
Nome: <input type="text"/>	Tempo <input type="text"/>

Licença N.º <input type="text"/>	Substituído Pelo n.º <input type="text"/>
Nome: <input type="text"/>	Tempo <input type="text"/>

Licença N.º <input type="text"/>	Substituído Pelo n.º <input type="text"/>
Nome: <input type="text"/>	Tempo <input type="text"/>

Licença N.º <input type="text"/>	Substituído Pelo n.º <input type="text"/>
Nome: <input type="text"/>	Tempo <input type="text"/>

Licença N.º <input type="text"/>	Substituído Pelo n.º <input type="text"/>
Nome: <input type="text"/>	Tempo <input type="text"/>

Licença N.º <input type="text"/>	Substituído Pelo n.º <input type="text"/>
Nome: <input type="text"/>	Tempo <input type="text"/>

Licença N.º <input type="text"/>	Substituído Pelo n.º <input type="text"/>
Nome: <input type="text"/>	Tempo <input type="text"/>

Licença N.º <input type="text"/>	Substituído Pelo n.º <input type="text"/>
Nome: <input type="text"/>	Tempo <input type="text"/>

Licença N.º <input type="text"/>	Substituído Pelo n.º <input type="text"/>
Nome: <input type="text"/>	Tempo <input type="text"/>

Licença N.º <input type="text"/>	Substituído Pelo n.º <input type="text"/>
Nome: <input type="text"/>	Tempo <input type="text"/>

NOTA IMPORTANTE:
 O original desta relação devidamente preenchido de preferência á máquina de escrever e já com as tarjetas colocadas no local de cada jogador, deve ser entregue ao árbitro com duas cópias trinta minutos antes do início do jogo, juntamente com os cartões licença dos jogadores, técnicos e demais agentes desportivos dela constante.

Capitão da Equipa

Sub Capitão da Equipa

Visto do Árbitro: _____

F11

Competição

Jogo X

N.º Data

Campo Localidade

1º Delegado
Cartão 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"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nome:
.....

Médico
Cartão 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"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nome:
.....

Treinador
Cartão 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"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nome:
.....

2º Delegado
Cartão 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"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nome:
.....
(*)

Massagista
Cartão 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"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nome:
.....

Treinador adj./Prep. Físico/Sec.º Técnico
Cartão 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"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nome:
.....
(*)

(*) Nota: Se estão 2 delegados não podem estar 2 treinadores e vice-versa

A Direcção

Observações(do Delegado ao jogo)

"Treinador" Estagiário
Cartão 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"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nome:
.....
(*)

Resultado Final

(Visitado)

(Visitante)

Observações(do Árbitro)

Foram expulsos ou considerados expulsos:

Médico	Treinador	Massagista	Tr. Adj./Prep. Físico/Sec. Técnico	1.º Delegado	2.º Delegado																								
<table border="1"><tr><td>Sim</td><td>Não</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	Sim	Não	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1"><tr><td>Sim</td><td>Não</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	Sim	Não	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1"><tr><td>Sim</td><td>Não</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	Sim	Não	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1"><tr><td>Sim</td><td>Não</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	Sim	Não	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1"><tr><td>Sim</td><td>Não</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	Sim	Não	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1"><tr><td>Sim</td><td>Não</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	Sim	Não	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sim	Não																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
Sim	Não																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
Sim	Não																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
Sim	Não																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
Sim	Não																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
Sim	Não																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												

Foram expulsos(as) ou considerados(as) expulsos(as) os(as) Jogadores(as) N.ºs

Art.º 29 N.º 1 do R. D.

Foram expulsos(as) por acumulação de faltas leves (2.º cartão amarelo) os(as) jogadores(as) N.ºs

Art.º 127 N.º 2 do R. D.

Tomei conhecimento
O _____ Delegado