



Relação dos técnicos e dos jogadores efectivos e suplentes

MASTER'S: CAMPEONATO: TAÇA A.F.P. Código AFP

F11

CLUBE

Capitão da Equipa <input type="checkbox"/>		Sub Capitão da Equipa <input type="checkbox"/>		Visto do Arbitro: _____	
Substituto	Licença N.º <input type="text"/>	Nome:	Substituto	Licença N.º <input type="text"/>	Nome:
	n.º Tempo				
Substituto	Licença N.º <input type="text"/>	Nome:	Substituto	Licença N.º <input type="text"/>	Nome:
	n.º Tempo				
Substituto	Licença N.º <input type="text"/>	Nome:	Substituto	Licença N.º <input type="text"/>	Nome:
	n.º Tempo				
Substituto	Licença N.º <input type="text"/>	Nome:	Substituto	Licença N.º <input type="text"/>	Nome:
	n.º Tempo				
Substituto	Licença N.º <input type="text"/>	Nome:	Substituto	Licença N.º <input type="text"/>	Nome:
	n.º Tempo				
Substituto	Licença N.º <input type="text"/>	Nome:	Substituto	Licença N.º <input type="text"/>	Nome:
	n.º Tempo				
Substituto	Licença N.º <input type="text"/>	Nome:	Substituto	Licença N.º <input type="text"/>	Nome:
	n.º Tempo				
Substituto	Licença N.º <input type="text"/>	Nome:	Substituto	Licença N.º <input type="text"/>	Nome:
	n.º Tempo				
Substituto	Licença N.º <input type="text"/>	Nome:	Substituto	Licença N.º <input type="text"/>	Nome:
	n.º Tempo				
Substituto	Licença N.º <input type="text"/>	Nome:	Substituto	Licença N.º <input type="text"/>	Nome:
	n.º Tempo				
Substituto	Licença N.º <input type="text"/>	Nome:	Substituto	Licença N.º <input type="text"/>	Nome:
	n.º Tempo				

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.

Competição

Jogo

X

Data

Campo

Localidade

N.º

Nome

Nome

Nome

Nome

Nome

Nome

Nome

1.º Delegado

Cartão N.º

Nome

Médico

Cartão N.º

Nome

Treinador

Cartão N.º

Nome

2.º Delegado

Cartão N.º

Nome

Massagista

Cartão N.º

Nome

Treinador adj./Prep. Físico/Sec. Técnico

Cartão N.º

Nome

A Direcção

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

Observações (do Delegado ao jogo)

Nome: _____
 Cartão N.º _____
 (*)

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
--------	-----------	------------	------------------------------------	--------------	--------------

Sim Não

Sim Não

Sim Não

Sim Não

Sim Não

Sim Não

Foram expulsos(as) ou considerados(as) expulsos(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.

Tomel conhecimento O Delegado

(Deve inutilizar sempre os retângulos em branco)