



Associação de Futebol do Porto

FUTSAL

BOLETIM DO ENCONTRO

JOGO N.º

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

Em _____ de _____ de 200_____ Localidade _____
no Pavilhão ou Ringue _____
Realizou-se o jogo da(ª) _____
Equipa visitada _____
Equipa visitante _____

Estado do Recinto _____	Marcações _____	Redes e Balizas _____		
Vestíários _____	Vedações _____	Policimento _____	GNR <input type="checkbox"/>	PSP <input type="checkbox"/>

(a) - Indicar a que prova diz respeito o jogo

FASES DO JOGO	INICIO	FIM	RESULTADOS
1.º Tempo	_____	_____	_____ Bolas A _____ A favor do _____
2.º Tempo	_____	_____	_____ Bolas A _____ A favor do _____
1.º Prolong.	_____	_____	_____ Bolas A _____ A favor do _____
2.º Prolong.	_____	_____	_____ Bolas A _____ A favor do _____

RESULTADO FINAL: _____ Bolas A _____ A favor do _____

Declaro protestar o jogo _____	Declaro protestar o jogo _____
O Delegado do _____	O Delegado do _____

DEVERES DOS ÁRBITROS: COMPARECER NA CABINE MEIA HORA ANTES DO JOGO; EXAMINAR O ESTADO DO TERRENO; IDENTIFICAR RIGOROSAMENTE OS JOGADORES CONFERINDO O NÚMERO DAS LICENÇAS; REPRIMIR SEVERAMENTE O JOGO VIOLENTO E BRUTAL; IMPÔR A DISCIPLINA EM CAMPO; CUMPRIR E FAZER CUMPRIR AS LEIS DO JOGO; **PARTICIPAR** TODAS AS OCORRÊNCIAS E REDIGIR O BOLETIM COM A MAIOR CLAREZA E EXACTIDÃO, METENDO-O NO CORREIO NO PRÓPRIO DIA DE JOGO E, SEMPRE QUE POSSÍVEL, NA LOCALIDADE ONDE SE REALIZOU O JOGO. FAZER ASSINAR OS JOGADORES NO BOLETIM QUE SERVE DE ORIGINAL, QUANDO FALTAR O CARTÃO-LICENÇA E INDICAR O NÚMERO DO BILHETE DE IDENTIDADE. EM TODAS AS CIRCUNSTÂNCIAS, PREENCHER O BOLETIM O MAIS COMPLETO POSSÍVEL, E ENVIAR O ORIGINAL Á ASSOCIAÇÃO, DE FORMA A ESTAR NA SECRETARIA DENTRO DO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS.

DISCIPLINA

RELATÓRIO

CLUBES _____

CÓD. N.º

--	--	--	--

JOGADORES

N.º	Nome do Jogador	Licença	Descrição da Falta

DIRECTORES- MÉDICOS- TÉCNICOS- MASSAGISTAS

Cargo	Nome	Código	Descrição da Falta

ASSISTÊNCIA

CLUBE: _____

CÓD. N.º

--	--	--	--

JOGADORES

N.º	Nome do Jogador	Licença	Descrição da Falta

DIRECTORES- MÉDICOS- TÉCNICOS- MASSAGISTAS

Cargo	Nome	Código	Descrição da Falta

ASSISTÊNCIA

Elaborado no dia ____/____/200____, às ____ horas e ____ minutos.

O 1º Árbitro

O 2º Árbitro

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

(Do Conselho de Arbitragem da AFP)

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

Lined writing area consisting of multiple horizontal lines for text entry.

Lined area for text entry.

Elaborado no dia ___ / ___ / 200__ às ___ horas e ___ minutos.

Árbitro Assistente

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

Árbitro Principal

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

(Do Conselho Arbitragem da A.F.P)