



Federação Paulista de Futebol

Súmula e Relatório da Partida

Nº Jogo: 084

1	Campeonato: <u>FEDERATIVA SUB II</u>	Rodada: <u>06</u>
2	Mandante: <u>CLUBE ATLÉTICO ASSISENSE</u>	Visitante: <u>MARILIA ATLÉTICO CLUBE</u>
3	Cidade: <u>Assis</u>	Data: <u>24/01/2012</u> Horário: <u>09:00hs</u>
4	Estádio: <u>ANTÔNIO LEÃO DA SILVA</u>	
5	Resultado 1º Tempo: Mandante (00) X (00) Visitante Resultado Final: Mandante (01) X (01) Visitante	
Obs.: _____		

6

Árbitro: FLÁVIO VICINI

A. Assist. 1: DIEGO DARELLI DE OLIVEIRA

A. Assist. 2: MARLON SILVA DA SILVA

4º Árbitro: JOSÉ SCHABES DE ALMEIDA

Delegado: _____

Mandante		Visitante	
Nº	Nome Completo	Nº	Nome Completo
Goleiro	01 GABRIEL DO NASCIMENTO RAMOS	01 LUCAS SENIO VIEIRA DA SILVA	
Titulares	02 RAFAEL MACHADO DE ANDRADE	02 FELIPE MACHADO DE ANDRADE	
	03 GABRIEL MACHADO DE ANDRADE	03 VINÍCIUS PEREIRA DOS SANTOS	
	04 LUCAS MACHADO DE ANDRADE	04 NATAN ALVES DA SILVA	
	05 GUILHERME AZEVEDO ABREU VALGAS	05 GUILHERME AZEVEDO ABREU VALGAS	
	06 MATHEUS GARCIA ALVES MALIZA	06 MATHEUS GARCIA ALVES MALIZA	
	07 DENNER LUIS RODRIGUES SANTOS	07 DENNER LUIS RODRIGUES SANTOS	
	08 LUCAS DA SILVA PRIOSTE	08 LUCAS DA SILVA PRIOSTE	
	09 LUIGI VIEL FRIZZARINI	09 LUIGI VIEL FRIZZARINI	
	10 GABRIEL DO NASCIMENTO RAMOS	10 GABRIEL DO NASCIMENTO RAMOS	
	11 GUILHERME VIEIRA BATISTA	11 GUILHERME VIEIRA BATISTA	
Reservas	12 RAFAEL ZUCIANI AZEVEDO	12 RAFAEL ZUCIANI AZEVEDO	
	13 THIAGO MATHIAS DAS NEVES	13 THIAGO MATHIAS DAS NEVES	
	14 MARCELO NOVAES ROSA	14 MARCELO NOVAES ROSA	
	15 MAYCO GABRIEL DRAGONETTI	15 MAYCO GABRIEL DRAGONETTI	
	16 CAIO MATHIAS INACIO	16 CAIO MATHIAS INACIO	
	18 FELIPE ALVES MANTOVANI SILVA	18 FELIPE ALVES MANTOVANI SILVA	

8	 Nº _____ Assinatura Capitão	8	 Nº _____ Assinatura Capitão
9	Treinador / (RG) <u>CLUBE ATLÉTICO ASSISENSE - RG. 1111111111</u>	9	Treinador / (RG) <u>LUCAS TORISIO COIMBRA - RG. 1111111111</u>
	Prep. Físico / (CREF) _____		Prep. Físico / (CREF) <u>MARCO ANTONIO DE SOUZA - RG. 1111111111</u>
	Médico / (CRM) <u>VINÍCIUS FINK - RG. 1111111111</u>		Médico / (CRM) _____
	Massagista / (RG) _____		Massagista / (RG) <u>MATHEUS GARCIA ALVES MALIZA - RG. 1111111111</u>

Topper

Nº 14379

Assinatura do Árbitro

HORÁRIOS

Entrada Mandante 1º Tempo : 08:00	Atraso : _____	Entrada Visitante 1º Tempo : 08:31	Atraso : _____
Entrada Mandante 2º Tempo : 09:35	Atraso : _____	Entrada Visitante 2º Tempo : 09:32	Atraso : _____
Início 1º Tempo : 09:30	Atraso : 05'	Início 2º Tempo : 09:35	Atraso : _____
Término 1º Tempo : 09:50		Término 2º Tempo : 01:07	
Acréscimo 1º Tempo : _____		Acréscimo 2º Tempo : 2'	
Motivos que determinaram o atraso do início, reinício e/ou acréscimos: <u>ATRASAMENTO INÍCIO DA PARTIDA DEVIDO ATRASO DO MEDICO, ACRESCIMO DEVIDO SUBSTITUIÇÕES E AUMENTO MEDICO</u>			
Total de Falta Mandante : 08		Tempo de Bola Rolando 1º Tempo : 15'	
Total de Falta Visitante : 07		Tempo de Bola Rolando 2º Tempo : 10'	

Condutas, serviços e outros
(Se Ruim justificar em incidentes)

	Mandante			Visitante		
Jogadores :	Boa	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Ruim	<input type="checkbox"/>
Comissão Técnica :	Boa	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Ruim	<input type="checkbox"/>
Público :	Boa	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Ruim	<input type="checkbox"/>
Policiamento :	Bom	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Ruim	<input type="checkbox"/>
Médico :	Bom	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Ruim	<input type="checkbox"/>
Estado do Gramado :	Bom	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Ruim	<input type="checkbox"/>
Instalação do Estádio :	Bom	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Ruim	<input type="checkbox"/>
Vestiários da Arbitragem :	Bom	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Ruim	<input type="checkbox"/>
Portões fechados?	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input checked="" type="checkbox"/>	Se sim estimar presentes: _____	
Despesa de viagem	Sim	<input checked="" type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>		
Diária recebidas?	Sim	<input checked="" type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>		
Taxa de Arbitragem recebida?	Sim	<input checked="" type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>		
Se não, detalhar o que não foi pago em incidentes. _____						

SUBSTITUIÇÕES

(Em ordem Cronológica por equipe)

	Mandante			Visitante		
Tempo	Nº Substituído	Nº Substituto	Tempo	Nº Substituído	Nº Substituto	
32'	09	10	INT	08	15	
34'	02	13	31'	09	12	

GOLS

(N - Normal; C - Contra; P - Penalt; F - Falta)

Mandante				Visitante			
Nº	Jogador	Tempo	TP	Nº	Jogador	Tempo	TP
07	PEZOSO	35'	N	11	ALVES	31'	V



Nº 14379

[Handwritten Signature]

Assinatura do Árbitro

INCIDENTES

Descreva detalhadamente os incidentes ocorridos antes, durante, no intervalo ou depois da partida:

NADA HOVE DE ANORMAL

16

Assinaturas

Árbitro: [Signature]

Árbitro Assistente 1: [Signature]

Árbitro Assistente 2: [Signature]

Quarto Árbitro: [Signature]

17



Nº 14379