



Federação Paulista de Futebol

Súmula e Relatório da Partida

Nº Jogo: 022

1	Campeonato: Paulista sub 15	Rodada: 01
2	Mandante: Associação Desportiva Guarulhos	Visitante: Clube Atlético Piracicaba
3	Cidade: Guarulhos	Data: 07/04/2012
		Horário: 09:00
4	Estádio: Dr. Licínio Miranda	
5	Resultado 1º Tempo: Mandante (01) x (00) Visitante Obs.: (um) (Zero)	Resultado Final: Mandante (01) x (00) Visitante (um) (Zero)

6	Arbitro: Edinei dos Santos
	A. Assist. 1: Daniel Romano
	A. Assist. 2: Kleison da Costa Pires
	4º Arbitro: Salvio Lemos de Vasconcelos F. No.
	Delegado: _____

Mandante		Visitante	
Nº	Nome Completo	Nº	Nome Completo
01	IVAN BUENO DE MORAES	01	João Victor Jone da Cunha
02	Ignor de Moura Brasil	02	Pedro Luis Landido da Silva
03	Caio Gusden Martins	03	Rafael dos Santos L. Bezerra
04	Júlio Cesar de Paula Junior	04	Sylvio de Souza Costa
05	Victor Alvim Ferreira Santos	05	Matheus Pinheiro de Souza Bueno
06	Matheus Vieira de Moraes Santos	06	Luiz Gabriel Acado de Souza
07	Gabriel Nascimento Graqui	07	Vinicius Medeiros Azevedo da Mata
08	Lucas Sallier Carlos	08	Alexandro Zavarado Neto
09	Luiz Felipe Barbosa de Lima	09	Felipe Eduardo dos Santos Pereira
10	Wellington Ferreira A. da Silva	10	Francisco Sario A. M. Junior
11	Patrick Lundberg d. Oliveira Naves	11	Jason Oliveira Lopes
12	Matheus Oliveira Souza	12	Marlon Roberto de Godoi
13	Guilherme Aquilino Tard. Paulo	13	Gabriel de Oliveira Bezerra
14	William Machado Diniz	14	Luisthian Vinicius dos S. Silva
15	Bruno Andrade Francisco	15	Luiz Felipe da Silva
16	Thiago Rocha Augusto	16	Bruno Mandim Bertolo
17	João Rafael Rodrigues dos Santos	17	Renan Torres Ramon de Souza
18	Lucas Franco de Souza		

8	Nº 05 <u>Sinton Alves F. Santos</u> Assinatura Capitão	Nº 04 <u>Sylvio de Souza Costa</u> Assinatura Capitão
---	--	---

9	Treinador / (RG) Antônio William Costa 29.239.656-5 Prep. Físico / (CREF) Sergio Luiz Balanda 039451-2/SP Médico / (CRM) William Santiago Vianna Monardes 61.936 Massagista / (RG) Washington Pereira Souza 32.816.036-6	Treinador / (RG) Leandro Luis de Siquiera 22.531.730-8 Prep. Físico / (CREF) Juliano Bzzi Phade 065104-6/SP Médico / (CRM) _____ Massagista / (RG) Paulo de Godoy 17.290.670-2
---	---	--



15009

[Handwritten Signature]
Assinatura do Arbitro

HORÁRIOS

Entrada Mandante 1º Tempo : 8:50	Atraso : —	Entrada Visitante 1º Tempo : 8:50	Atraso : —
Entrada Mandante 2º Tempo : 9:41	Atraso : —	Entrada Visitante 2º Tempo : 9:42	Atraso : —
Início 1º Tempo : 9:00	Atraso : —	Início 2º Tempo : 9:45	Atraso : —
Término 1º Tempo : 9:30		Término 2º Tempo : 10:17	
Acréscimo 1º Tempo : 0		Acréscimo 2º Tempo : 2'	
Motivos que determinaram o atraso do início, reinício e/ou acréscimos: <i>Atrasos devido a substituições e aturdimentos médicos.</i>			
Total de Falta Mandante : 00		Tempo de Bola Rolando 1º Tempo : 20'	
Total de Falta Visitante : 06		Tempo de Bola Rolando 2º Tempo : 19'	

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"/>	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"/>	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"/>	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"/>	Portões fechados? Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>	Se sim estimar presentes: —	
Médico :	Bom <input checked="" type="checkbox"/>	Regular <input type="checkbox"/>	Ruim <input type="checkbox"/>	Despesa de viagem	Sim <input checked="" type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
Estado do Gramado :	Bom <input checked="" type="checkbox"/>	Regular <input type="checkbox"/>	Ruim <input type="checkbox"/>	Diária recebidas?	Sim <input checked="" type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
Instalação do Estádio :	Bom <input checked="" type="checkbox"/>	Regular <input type="checkbox"/>	Ruim <input type="checkbox"/>	Taxa de Arbitragem recebida?	Sim <input checked="" type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
Vestiários da Arbitragem :	Bom <input checked="" type="checkbox"/>	Regular <input type="checkbox"/>	Ruim <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
45'	07	18	Intervalo	01	12
55'	09	15	40'	06	14
59'	04	16	40'	09	15
			49'	08	17

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

Mandante				Visitante			
Nº	Jogador	Tempo	TP	Nº	Jogador	Tempo	TP
05	Victor Alves Ferreira Santos	21'	N				



15012

[Assinatura]
Assinatura do Árbitro

Advertências

Iniciar sempre com advertências, narrando os motivos. Após o último advertido e na próxima linha, o árbitro deverá inserir no espaço os títulos (Tempo, Nº, Jogador, Equipe e Motivo) e, na linha seguinte, narrar os fatos. Em ambos os casos deverá ser em ordem cronológica.

Tempo	Nº	Jogador	Equipe	Motivo

14

Expulsões

Tempo	Nº	Jogador	Equipe	Motivo :
Tempo	Nº	Jogador	Equipe	Motivo :
Tempo	Nº	Jogador	Equipe	Motivo :
Tempo	Nº	Jogador	Equipe	Motivo :
Tempo	Nº	Jogador	Equipe	Motivo :

15

Se o espaço for insuficiente utilize a folha INCIDENTES.



15009

Assinatura do Árbitro

INCIDENTES

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

Nada houve de Anormal

16

Assinaturas

17

Árbitro:

Árbitro Assistente 1:

Árbitro Assistente 2:

Quarto Árbitro:

Salvo Leira de Vasco Filho