



GE Osasco		HORÁRIOS		São Paulo	
Entrada Mandante 1º Tempo : 08:36	Atraso zero	Entrada Visitante 1º Tempo : 08:36	Atraso zero		
Entrada Mandante 2º Tempo : 09:30	Atraso zero	Entrada Visitante 2º Tempo : 09:30	Atraso zero		
Início 1º Tempo 08:45	Atraso zero	Início 2º Tempo : 09:32	Atraso zero		
10 Término 1º Tempo 09:17		Término 2º Tempo : 10:05			
Acréscimo 1º Tempo : 2 minutos		Acréscimo 2º Tempo : 3 minutos			
Motivos que determinaram o atraso do início, reinício e/ou acréscimos: 1º tempo, pelo gol atendimento aos atletas. 2º tempo substituições, atendimento médico.					
Total de Falta Mandante : 10		Tempo de Bola Rolando 1º Tempo : 21'			
Total de Falta Visitante : 15		Tempo de Bola Rolando 2º Tempo : 22'			

Conduas, 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"/>
Comissão Técnica :	Boa <input checked="" type="checkbox"/>	Regular <input type="checkbox"/>	Ruim <input type="checkbox"/>	Comissão Técnica :	Boa <input checked="" type="checkbox"/>
Público :	Boa <input checked="" type="checkbox"/>	Regular <input type="checkbox"/>	Ruim <input type="checkbox"/>	Público :	Boa <input checked="" 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)					
GE Osasco Mandante			São Paulo Visitante		
Tempo	Nº Substituído T.	Nº Substituto R.	Tempo	Nº Substituído T.	Nº Substituto R.
12 Inter	10	18	52'	10	17
Inter	07	15	57'	05	16
42'	09	17	57'	02	14
52'	21	16			

GOLS (N - Normal; C - Contra; P - Penalt; F - Falta)							
GE Osasco Mandante				São Paulo Visitante			
Nº	Jogador	Tempo	TP	Nº	Jogador	Tempo	TP
08	Luiz Henrique de Brito	54'	P	10	Talison Lui Barboza	24'	N
				09	David Neres Campos	39'	N
				09	David Neres Campos	49'	N

Topper

15647

*[Handwritten Signature]*  
Assinatura do Arbitro

Advertências Disciplinar

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

14

Tempo	N°	Jogador	Equipe	Motivo

Expulsões

15

Tempo	N°	Jogador	Equipe

Se o espaço for insuficiente utilize a folha INCIDENTES.

INCIDENTES

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

Informamos que existe um relógio digital do lado oposto aos bancos de reservas, porém registrando apenas o horário oficial de Brasília.

16

Assinaturas

Arbitro: Sérgio R. de Oliveira

Arbitro Assistente 1: Fernando A. G. de Melo

Arbitro Assistente 2: Vitor Salzani

Quarto Arbitro: Cleiton Lourenço da Silva

Topper

15647