



FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

"SÚMULA DO JOGO"

**01. COMPETIÇÃO**Nº DO JOGO: **14**

(Campo acima exclusivo da FGF)

CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS				CATEGORIAS AMADORAS				
1ª DIVISÃO	2ª DIVISÃO	3ª DIVISÃO	COPA FGF	JÚNIOR	JUVENIL	INFANTIL	AMADOR	
						<input checked="" type="checkbox"/>		
JOGO:	F. C. Estância Velha	<input checked="" type="checkbox"/>	Três Passos A. C.	RESULTADO DO 1º TEMPO:		1	<input checked="" type="checkbox"/>	1
DATA:	21/05/2017	HORÁRIO:	13:00	RESULTADO FINAL:		2	<input checked="" type="checkbox"/>	2
LOCAL:	Estância Velha.		ESTÁDIO:	Das Acácias.				

02. EQUIPE DE TRABALHO**NOMES**

ÁRBITRO CENTRAL:	Patrick Farias.
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	Tomás Ledur Hartmann.
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	Ariela Duarte da Silva.
4º ÁRBITRO:	
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	
DELEGADO DA FGF :	Andrei Daniel dos Santos.

03. HORARIOS

1º TEMPO			2º TEMPO		
INÍCIO DO JOGO:	13:00	horas	INÍCIO DO JOGO:	14:03	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	12:45	horas	ENTRADA DO MANDANTE:	14:00	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	12:50	horas	ENTRADA DO VISITANTE:	13:59	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	12:55	horas	ENTRADA DA ARBITRAGEM:	14:00	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	3	minutos	TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	3	minutos

04. DESCRIÇÃO DOS MOTIVOS DO ATRASO NO INÍCIO, REINÍCIO E ACRÉSCIMOS DO JOGO

1º T - 3 Minutos de acréscimos devido atendimento médico.

2º T - 3 Minutos de acréscimos devido atendimento médico, expulsão de atleta e substituições.

05. CONDUTAS

DA EQUIPE MANDANTE				DA EQUIPE VISITANTE			
DIRIGENTES:	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"/>	
JOGADORES:	BOA	<input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR	<input type="checkbox"/>	RUIM	<input checked="" type="checkbox"/>	
FUNCIONÁRIOS:	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"/>	
APRESENTOU MÉDICO?	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>			

06. SERVIÇOS

POLICIAMENTO	BOM	<input type="checkbox"/>	REGULAR	<input type="checkbox"/>	RUIM	<input type="checkbox"/>
SEGURANÇA	BOA	<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"/>
As taxas de arbitragem, diárias e passagens foram recebidas?						
SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	EM CHEQUES?	SIM	<input type="checkbox"/>
					NÃO	<input type="checkbox"/>

07. CONDIÇÕES DO ESTÁDIO

GRAMADO	BOM	<input type="checkbox"/>	REGULAR	<input checked="" type="checkbox"/>	RUIM	<input type="checkbox"/>
MARCAÇÃO GRAMADO	BOA	<input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR	<input type="checkbox"/>	RUIM	<input type="checkbox"/>
VESTIÁRIO ARBITROS	BOM	<input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR	<input type="checkbox"/>	RUIM	<input type="checkbox"/>
ILUMINAÇÃO	BOM	<input type="checkbox"/>	REGULAR	<input type="checkbox"/>	RUIM	<input type="checkbox"/>
POSSUIA MACA RÍGIDA?	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>		

OBSERVAÇÕES: Deverão ser registrados na folha nº 03: **1.** Quaisquer fatos graves que mereçam descrição = **2.** Recebimento das taxas, diárias e passagens através de cheque = **3.** Justificar quando for marcado com um X for na coluna regular ou ruim = **4.** Descrever no RELATÓRIO DISCIPLINAR E/OU EXTRA, todas as necessidades que não constarem nas colunas desta súmula.

**FUTEBOL CLUBE ESTÂNCIA VELHA**Rua José Carlos Gomes, 400 - Bairro União - Estância Velha - RS
Fone: (51) 3632.0000 - Faturado: 011.3632.0000

NOME DA COMPETIÇÃO:		ESTADUAL SUB-15 2017	
DATA:	21/05/2017	HORÁRIO:	13 horas
LOCAL:	Campo do Estância - E.V		
JOGO:	FC Estância	<input checked="" type="checkbox"/>	Três Passos

NOMINATA DOS ATLETAS

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
587606	Fagner Maicon Silva dos Santos	Fagner	1	Fagner S. dos Santos
587618	João Gabriel Cappellari Malowski	Joãozinho	2	João G. Malowski
587723	Rafael Lenhardt Diehl	Rafa	3	Rafael L. Diehl
20 587615	ALAN MATHEUS DA SILVA	ALAN	4	ALAN MATHEUS DA SILVA
587619	Diego Klauk Blume	Diego	5	Diego X. Blume
587610	Andrei da Silva de Carvalho	Andrei	6	Andrei S. de Carvalho
587624	Igor de Campos	Iguinho	7	Igor de Campos
587625	Guilherme dos Santos Ponciano	Guilherme	8	Guilherme dos Santos Ponciano
588424	Yruan Felipe Oliveira Bisoso	Yruan	9	Yruan Bisoso
587608	Davi Luis Sudekum	Davi	10	Davi Luis Sudekum
587303	Matheus Antonio Camargo Martins	Camargo	11	Matheus Antonio

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
			12	
587712	Aloysio Flesch	Aloysio	13	Aloysio Flesch
587734	Diego Aguilá Lozano	Diego Aguilá	14	Diego Aguilá Lozano
587636	Vitor Andrade dos Santos	Vitor	15	Vitor Andrade dos Santos
587607	Lucas da Silva Wunder	Lucas	16	Lucas da Silva Wunder
587613	Henrique Luan Bitencourt Diehl	Henrique	17	Henrique Luan Bitencourt Diehl
587726	Bruno Althaus Grassmann	Bruno Grassmann	18	Bruno Althaus Grassmann
587612	Edilson Martins	Edilson	19	Edilson Martins
4- 588089	LUIS HENRIQUE M. DE AZEVEDO	LUIS	20	Luis Henrique M. de Azevedo
			21	
			23	

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE	ASSINATURAS (na presença do Delegado da FGF)
Nº 3 Rafael L. Diehl	

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA			ASSINATURAS
TÉCNICO	Eduardo Kautzmann	IDENTIDADE Nº	3057373866
MÉDICO		CREME Nº	
PREPARADOR FÍSICO	Rafael F. Mendes	CREF Nº	20154466
MASSAGISTA	Rafael Mendes	IDENTIDADE Nº	2062150507

DIRETOR RESPONSÁVEL	IDENTIDADE Nº	CARGO	ASSINATURA
TAVO COLLILO	908922791	DR. CAT.	

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO			
NOME DO ÁRBITRO	Patrick Farias	DATA	
ASSINATURA DO ÁRBITRO		HORÁRIO	

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

- É obrigatório o preenchimento deste formulário;
- O clube tem, único e exclusivo, responsabilidade pela entrega e conteúdo deste formulário;
- Este formulário somente terá validade se enviado em folha liberada do clube (formato A4);
- Este formulário, após ser preenchido pelo clube, deverá ser entregue ao Delegado da FGF, para as devidas assinaturas na presença dele;
- Se necessário, fornecer cópias em outras versões e a qualquer tempo.

NOME DA COMPETIÇÃO:		CAMPEONATO GAUCHO - SUB 15 2017	
DATA:	21/05/2017	HORÁRIO:	13:00
LOCAL:	CAMPO DO ESTÂNCIA		
JOGO:	TRES PASSOS ATLETICO CLUBE	X	ESTÂNCIA VELHA

NOMINATA DOS ATLETAS

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
347.641	CRISTIAN SELL DE ALMEIDA	CRISTIAN	01	<i>Crystian Sell</i>
587721	VITOR G. DE CASTRO	CASTRO	02	<i>Vitor Castro</i>
587707	PIERRE CAUÀ FERREIRA DOS SANTOS	PIERRE	03	<i>Pierre Caia</i>
587378	HENRY DE ALMEIDA CARVALHOSA	HENRY	04	<i>Henry de Almeida</i>
588702	MAYCON LOURENÇO DE AZEVEDO	MAYCON	05	<i>Maycon Lourenço de Azevedo</i>
587704	IGOR ARNO SCHREIBER	IGOR	06	<i>Igor Arno Schreiber</i>
587707	VINÍCIOS AUGUSTO DOS SANTOS	VINÍCIOS	07	<i>Vinícios Augusto dos Santos</i>
587714	ARIEL H. R. DOS SANTOS	ARIEL	08	<i>Ariel Henrique</i>
587701	CARLOS EDUARDO SALES DE ARAUJO	DUDU	09	<i>Carlos Eduardo</i>
529158	MARCOS AUGUSTO DICHEL	GUTO	10	<i>Marcos Augusto</i>
587721	GABRIEL HENRIQUE DIAS	GABRIEL	11	<i>Gabriel Dias</i>

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
588703	WILLIAN FABIANO GÖEINICZAK DA SILVA	WILLIAN	12	<i>Willian G. da Silva</i>
589240	EULER DOS SANTOS BATISTA	EULER	13	<i>Euler dos Santos Batista</i>
587747	GABRIEL K. B. MALDANER	GABRIEL	14	<i>Gabriel Maldaner</i>
587713	ANDERSON GABRIEL VALK	ANDERSON	15	<i>Anderson G. Valk</i>
589150	WILLIAN M. PEDROSO	WILLIAN	16	<i>Willian M. Pedroso</i>
587769	MARCOS VINÍCIOS GONZAGA RIBEIRO	MARCOS	17	<i>Marcos Vinícios Gonzaga Ribeiro</i>
587699	ALEX LUIS HUBERT	ALEX	18	<i>Alex Luis Hubert</i>

Nº e NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE		ASSINATURAS <small>(na presença do Delegado da FGF)</small>
Nº 5	MAYCON	<i>Maycon Lourenço de Azevedo</i>

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA

		IDENTIDADE Nº	ASSINATURAS
TECNICO	FABIANO M.M. DA COSTA	5082982289	<i>Fabiano</i>
ALF. TECNICO	MARCOS COSTA CAMPOS	5056652042	
PREPARADOR FÍSICO	EDNEI TORRESINI	063796-G/R3	
MESSAGISTA	ROGÉRIO FELIPE N. LAUREANO	467826509	<i>Rogério</i>

DIRETOR RESPONSÁVEL	CARGO	ASSINATURA
FABRÍCIO GUERRA DA SILVA	GERENTE DE FUTEBOL	<i>Fabício Guerra</i>

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:	IDENTIDADE Nº	7081838794
---------------------------------	---------------	------------

1. O delegado é responsável pelo formulário.
2. O clube será único e exclusivo responsável pelo envio e conteúdo deste formulário.
3. Este formulário somente terá valor, se enviado em folha original do clube Gamache A10.
4. Este formulário, após ser preenchido pelo clube, deverá ser entregue ao Delegado da FGF, para as devidas assinaturas na presença dele.
5. Não é possível fornecer cópias de atletas reservas e comissão técnica.
6. Fornecer ao seu computador este documento em PDF (300dpi) A4, a fim de que as descrições sejam impressas em uma só folha.