



# FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

## "SÚMULA DO JOGO"

**01. COMPETIÇÃO**Nº DO JOGO: **30**

CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS									OUTROS						
1ª DIVISÃO	<input type="checkbox"/>	2ª DIVISÃO	<input type="checkbox"/>	3ª DIVISÃO	<input type="checkbox"/>	COPA FGF	<input type="checkbox"/>	JÚNIOR		<input type="checkbox"/>	JUVENIL	<input type="checkbox"/>	INFANTIL	<input checked="" type="checkbox"/>	AMADOR
JOGO:	CAXIAS X SAFURFA				RESULTADO DO 1º TEMPO:				1	X	0				
DATA:	04/06/2017		HORÁRIO:		13:00		RESULTADO FINAL:				1	X	0		
LOCAL:	CAXIAS DO SUL				ESTÁDIO:				CAMPO DO BANGÚ						

**02. EQUIPE DE TRABALHO****NOMES**

ÁRBITRO CENTRAL:	FÁBIO COSTA DOS SANTOS
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	ADALBERTO DALLA VECHIA
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	JOHNATAN CECONI
4º ÁRBITRO:	
ÁRBITRO ADICIONAL 1:	
ÁRBITRO ADICIONAL 2:	
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:	
DELEGADO DA FGF :	PAULO HENRIQUE GUIMARÃES

**03. HORARIOS**

1º TEMPO			2º TEMPO		
INÍCIO DO JOGO:	13:00	horas	INÍCIO DO JOGO:	13:50	horas
ENTRADA DO MANDANTE:	12:55	horas	ENTRADA DO MANDANTE:	13:44	horas
ENTRADA DO VISITANTE:	12:56	horas	ENTRADA DO VISITANTE:	13:45	horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	12:50	horas	ENTRADA DA ARBITRAGEM:	13:42	horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	1	minutos	TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	2	minutos

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

FOI ACRESCENTADO 1 (UM) MINUTO NO PRIMEIRO TEMPO, DEVIDO AO ATENDIMENTO DE JOGADOR.

FOI ACRESCENTADO 2 (DOIS) MINUTOS NO SEGUNDO TEMPO, DEVIDO A SUBSTITUIÇÕES DE JOGADORES.

**05. CONDUTAS**

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

**07. CONDIÇÕES DO ESTÁDIO**

GRAMADO	BOM <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR <input 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.









# CAMPEONATO ESTADUAL SUB 15 - 2017

Data: 04.06.2017 - Horário: 13h00min - Local: Campo do Bangú



X



S.E.R. Caxias

Safurfa E.C.

## ATLETAS TITULARES

INSC. CBF	NOME	APELIDO	Nº	ASSINATURA
550140	ADILSON JUNIOR DOS SANTOS	ADILSON	1	
587144	DIEGO DE MELLO CAVALHEIRO	DIEGUINHO	2	Diego de Mello Cav
588589	PETER GOMES VIEIRA	PETER	3	Peter Gomes Vieira
588700	JOÃO PEDRO VARGAS ZOLET	JOÃO PEDRO	4	João Pedro
583733	ALISSON DA SILVA IGNACIO	ALISSON	5	Alisson da Silva
583872	MATHEUS LENTZ DA SILVA	LENTZ	6	Matheus Lentz
586093	CRISTHIAN ALBUQUERQUE PEDRONI	PEDRONI	7	Crithian A. Pedroni
585937	ARTHUR MACHADO DETANICO	ARTHUR	8	Arthur Detanico
589935	EDUARDO PAGNOCELLI VERONEZE	EDUARDO	9	Eduardo P. Veroneze
583739	DENILSON RODRIGUES SANTOS	DENILSON	10	Denilson Santos
590042	LUCCA FANTINEL DE SOUZA	LUCCA	11	Lucca Fantinel

## ATLETAS SUPLENTE

586347	MAICON DOUGLAS CORDOVA MACEDO	MAICON	12	
588554	LUIS HENRIQUE GERMANN VITT	LUIS HENRIQUE	13	Luis Henrique G. Vitt
589577	EDUARDO MACIEL GONÇALVES	DUDU MACIEL	14	Eduardo Maciel G
586119	ADRIEL LIMA DE SOUZA	ADRIEL	15	Adriel de Souza
589584	GABRIEL RESENDE JARDIM	GABRIEL RESENDE	16	Gabriel Jardim
589020	JOÃO VITOR MOSCHEN DA SILVA	JOÃO VITOR	17	João Vitor
585906	BRUNO TEIXEIRA	BRUNINHO	18	Bruno Teixeira
590187	TOBIAS SANTOS CARDOSO	TOBIAS	19	Tobias Cardoso
583916	FELIPE LUIS FERREIRA	FELIPE	21	

### CAPITÃO DA EQUIPE

Nº	7	CRISTHIAN ALBUQUERQUE PEDRONI	Crithian A. Pedroni CRISTHIAN ALBUQUERQUE PEDRONI
----	---	-------------------------------	--

### NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA

		IDENTIDADE Nº		ASSINATURA
Técnico	RODRIGO PIZZAMIGLIO	1097320202		
Médico		CREF Nº.		
Prep. Físico	VLADIMIR BARBOSA DUARTE	017608-G/RS		
Massagista	SÉRGIO ALEXANDRE R. DA COSTA	2005006		

### DIRETOR RESPONSÁVEL

### CARGO

### ASSINATURA

LAIRTON ZANDONAI	COORDENADOR	
CREF Nº	004718-G/RS	

### PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ARBITRO

ARBITRO	FÁBIO COSTA	DATA	04/06/17	HORARIO	13:00
	ASSINATURA				

Sociedade Esportiva e Recreativa Caxias do Sul

R. Thomas Bello de Queiroz, 898 - Bairro Marechal Floriano - 95010-680 - Caxias do Sul/RS - Brasil  
Telefone: (54) 3039-8800 - www.sercaxias.com.br



**SAFURFA ESPORTE CLUBE**  
CNPJ/MF 92450857/0001/21

<b>NOME DA COMPETIÇÃO:</b>		CAMPEONATO ESTADUAL SUB 15			
<b>DATA:</b>	04/06/2017	<b>HORÁRIO:</b>	13:00	<b>LOCAL:</b>	CAXIAS-RS
<b>JOGO:</b>	SER CAXIAS	X	SAFURFA		

**NOMINATA DOS ATLETAS**

Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS TITULARES	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (Presença delegado FGF)
587302	Luis Henrique Stefanski Dortelmann	Stefanski	1	Luis Henrique S-D
588281	Fernando Eduardo Lazzaretti	Eduardo	2	Fernando Lazzaretti
588722	Luiz Henrique Perin Costa Curta	Luiz	3	Luiz Henrique Perin
588724	Iuri Pereira Pedroso	Iuri	4	Iuri Pereira
587322	Tayron Júlio dos Santos	Tayron	5	Tayron Santos
588718	Douglas Marsango Dallaqua	Douglas	6	Douglas Marsango
585885	Luiz Guilherme Kurtz	Guilherme	7	Luiz Guilherme Kurtz
587332	Willian Cardoso Nunes	Cardoso	8	Willian Cardoso
589297	Bruno Novelo Stieven	Bruno	9	Bruno Novelo
588738	Ricardo Winck da Silva	Winck	10	Ricardo Winck
586850	Kléberton dos Santos Ribeiro	Cléber	11	Kléberton
Nº INSCRIÇÃO NA CBF	ATLETAS RESERVAS	APELIDO	Nº	ASSINATURAS (Presença delegado FGF)
586299	Ademar Gregori da Silva Dall Agnol	Gregori	12	Ademar Gregori
590165	Antônio Henrique Figueiroa Ribeiro da Silva	Antônio Henrique	13	Antônio Henrique
587329	Kauê Graski	Kauê	14	Kauê Graski
587350	Luis Augusto Kade	Kade	15	Luis Augusto Kade
587295	Maurício de Oliveira	Maurício	16	Maurício de Oliveira
586829	Alisson Júnior Moraes	Júnior	17	Alisson Júnior
587343	Carlos Eduardo Gonçalves de Lima	Eduardo	25	Carlos Eduardo

<b>Nº E NOME DO CAPITÃO DA EQUIPE</b>		ASSINATURAS (na presença do delegado da FGF)	
Nº	7	Luiz Guilherme Kurtz	

NOMINATA DA COMISSÃO TÉCNICA			ASSINATURAS
<b>Técnico</b>	Antônio Sérgio Canton	Identidade nº	1032531541
<b>Médico</b>		CREME nº	
<b>Preparador físico</b>		CREF nº	
<b>Massagista</b>	ELTON ALMEIDA	Identidade nº	4060998478

<b>DIRETOR RESPONSÁVEL</b>	<b>IDENTIDADE Nº</b>	<b>CARGO</b>	<b>ASSINATURA</b>
Narciso Francisco Ramalho	5026034213	Presidente	Narciso Francisco

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ÁRBITRO					
<b>NOME DO ÁRBITRO</b>	FABIO COSTA	<b>DATA:</b>	04/06/17	<b>HORÁRIO:</b>	13:00
<b>ASSINATURA DO ÁRBITRO</b>					

**OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:**

1. É obrigatório o preenchimento deste formulário;
2. O clube será, único e exclusivo, responsável pela emissão e conteúdo deste formulário;
3. Este formulário somente terá valor, se emitido em folha timbrada do clube (tamanho A/4);
4. Este formulário, após ser preenchido pelo clube, deverá ser entregue ao delegado da FGF, para as devidas assinaturas na presença deste;
5. Na casamata ficarão somente os atletas reservas e comissão técnica;
6. Formatar no seu computador este documento em folha (papel) A/4, a fim de que as descrições sejam impressas em uma só folha.