

FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL "<u>SÚMULA DO JOGO</u>"



01. COMPETIÇÃO

-	FGF
N° DO JOGO:	

			(Campo acima exclusivo da FGF)
CATEGORIAS DE 1	PROFISSIONAIS	CA	TEGORIAS AMA	DORAS 🙎
1ª DIVISÃO 2ª DIVISÃO	3° DIVISÃO COPA FGF	X JÚNIOR	JUVENIL INFANTII	DURAS SEL AMADOR SEL A
JOGO: EC Cruzeiro	X EC Novo Har	mburgo	RESULTADO DO	1° TEMPO: 1 X 1
DATA : 16/08/2015	HORÁRIO: 15:00		RESULTA	ADO FINAL: 1 X 1
LOCAL: Eldorad	do do Sul	ESTÁDIO:	CT Hélio	Dourado
02. EQUIPE DE TRABALHO				
		NOMES		
ÁRBITRO CENTRAL:	Lucas Guimarães Rech	natiko Horn		
ÁRBITRO ASSISTENTE 1:	Luiza Naujorks Reis			
ÁRBITRO ASSISTENTE 2:	Fabrício Lima Baséggio)		
4º ÁRBITRO:	Sérgio Eduardo Moraes	5		
ÁRBITRO ADICIONAL 1:				
ÁRBITRO ADICIONAL 2:				
TÉCNICO DE ARBITRAGEM:				
DELEGADO DA FGF :	Vera Amaral Pavani			
03. HORÁRIOS				
1° TEN	IPO		2° TEMPO)
INÍCIO DO JOGO:	<u>15:00</u> horas	INÍCIO DO JO	GO:	16:01 horas
ENTRADA DO MANDANTE:	<u>14:50</u> horas	ENTRADA DO	MANDANTE:	<u>15:58</u> horas
ENTRADA DO VISITANTE:	<u>14:52</u> horas	ENTRADA DO	O VISITANTE:	<u>15:59</u> horas
ENTRADA DA ARBITRAGEM:	<u>14:50</u> horas	ENTRADA DA	A ARBITRAGEM:	<u>15:58</u> horas
TOTAL DE ACRÉSCIMOS:	1 minute	os TOTAL DE AC	RÉSCIMOS:	3 minutos
04. DESCRIÇÃO DOS MOTI	VOS DO ATRASO NO I	NÍCIO, REINÍCIO	E ACRÉSCIMOS D	0 J0G0
Acresci 1 minuto no primeiro tempo em função	de avaliação de lesão de jogador e	substituição.		
Acresci 3 minutos no segundo tempo devido às	substituições.			
05. CONDUTAS				
<u>da equipe ma</u>			<u>da equipe visit</u>	
DIRIGENTES: BOA X	REGULAR RUIM	DIRIGENTES:	воа 🗶	REGULAR RUIM
COMISSÃO TÉCNICA: BOA X	REGULAR RUIM	COMISSÃO TI	ÉCNICA: BOA X	REGULAR RUIM
JOGADORES: BOA	REGULAR X RUIM	JOGADORES:	BOA	REGULAR X RUIM
FUNCIONÁRIOS: BOA X	REGULAR RUIM	FUNCIONÁRIO	OS: BOA X	REGULAR RUIM
PÚBLICO: BOA X	REGULAR RUIM	PÚBLICO:	воа 🗶	REGULAR RUIM
APRESENTOU MÉDICO? SIN	NÃO X	APRESENTOL	J MÉDICO? SIM	NÃO X
NE CEDVIANC		7	7 AANDIAÄTE DA	
O6. SERVIÇOS POLICIAMENTO BOM X	REGULAR RUIM	GRAMADO	7. CONDIÇÕES DO	REGULAR RUIM
SEGURANÇA BOA X	REGULAR RUIM	MARCAÇÃO GR		REGULAR RUIM
MÉDICO BOM X		VESTIÁRIO ÁRB	BITROS BOM X	REGULAR RUIM
As taxas de arbitragem, diárias e p		ILUMINAÇÃO	вом Х	REGULAR RUIM
SIM X NÃO EM CHE	EQUES? SIM NÃO X	1 0000IA WAOA		NÃO

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.

folha 02



FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL "MOMENTOS DO JOGO"





08. GOLS (EM ORDEM CRONOLÓGICA)

	Ν°		NOM	IE D	O ATLETA		MINUTOS			Nº	NON	/IE D	O ATLETA	MINUTOS
Ξ	5	Tawan \	Vieira do A	mara	al		23	١	E	10	Lucas Farias Cris	pim		15
Ă									A					
¥									SIT					
Ž									<u> </u>					
PE									IPE					
EQUIPE MANDANTE									EQUIPE VISITANTE					
ш		-						Ι,	_					
nn	CIID	STITUI	LŲES					L						
UIJ	. <u>JUD</u>	311101		МАІ	NDANTE						EQUIPE	Vier	TANTE	
Nº	SII	BSTITUÍD		Nº	SUBSTITUTO (ent	ra)	minutos	Nº	1	SIIR	STITUÍDO (sai)	Nº	SUBSTITUTO (entra)	minutos
9		de Moraes		18	Pedro Raul Garay da Silv		45	8	Die		antos Abreu	13	Darlã Theis Kohl	32
7			o dos Santos	17	Henrique Vinicius Nogue		55	11		uilherme L		15	Izaldo Braz da Silva Junior	58
2	João Pa	ulo da Silva	Sant'anna	15	Willian Almeida Arruda		80	10	Lu	cas Farias	s Crispim	17	Luciano Gusmão Nunes	78
11	Janders	on Miguel A.	. dos Santos	19	Jaderson Flores dos Reis	S	84	7	Lu	cas Damb	ros da Silva	16	Leonardo Henrique S. Braga	87
	10.	. CARTÕE	ES AMAREI	LOS I	DA EQUIPE MANDA	NTE					DESCREVER	DOS	MOTIVOS	
Nº:	2		oão Paulo da			32	MINUTOS	Acert	tou ı	uma rastei	ira no adversário de form			
Nº:		NOME:					MINUTOS							
Nº:		NOME:					MINUTOS							
Nº:		NOME:				<u> </u>	MINUTOS							
						<u> </u>								
Nº:		NOME:					MINUTOS							
Nº:		NOME:				<u> </u>	MINUTOS							
Nº:		NOME:					MINUTOS							
Nº:		NOME:					MINUTOS							
Nº:		NOME:					MINUTOS							
Nº:		NOME:					MINUTOS							
	11				<mark>da equipe visita</mark> n	_					DESCREVER	DOS	MOTIVOS	
Nº:	2	! !	iago Ott Juche			23	MINUTOS	Cond	duta	antidespo	ortiva ao puxar o adversá	ário imp	edindo a sequência da jogada.	
Nº:	13	NOME: D	arlã Theis Koh	nl		68	MINUTOS	Acert	tou u	um pontap	oé no adversário de form	a teme	rária.	
Nº:		NOME:					MINUTOS							
Nº:		NOME:					MINUTOS							
Nº:		NOME:					MINUTOS							
Nº:		NOME:					MINUTOS							
Nº:		NOME:					MINUTOS							
Nº:		NOME:					MINUTOS							
Nº:		NOME:					MINUTOS							
Nº:		NOME:					MINUTOS							
	12.	CARTÕE	S VERMEL	HOS	DA EQUIPE MANDA	NTE				13.	CARTÕES VERME	LHOS	DA EQUIPE VISITANTE	
				TIVO	S DA EXPERULSÃO	ON C	RELAT	_		ISCIPLI		ÓRIO	EXTRA, nas fls. 3 e 4.	
Nº:	PDOV.		lada Houve. DE 2º CARTÃO	7 AAA	RELO? SIM	N.	MINUTOS	N	<u>º</u> :	DDOV"	NOME: Nada Houve.	O 4144	RELO? SIM N	MINUTOS
NIC.	PRUV		JE Z- CARTAC	J AIVIA	nelu! SIIVI	IN	AO			PHUVI	ENIENTE DE 2º CARTÂ	U AMA	NELU! SINI	NAO
Nº:	PROV	NOME:	DE 2º CARTÃO	ΑΜΑ (RELO? SIM	N	MINUTOS	Ν	l≚:	PROVI	NOME: ENIENTE DE 2º CARTÃ	Ο ΔΜΑ	RELO? SIM	MINUTOS
NIO.	, 1101		DE L'OANTAC	- AIVIPA	SINI	11/1			10.	111041		IN AIVIA	OWI I	
Nº:	PROV	NOME:	DE 2º CARTÃO	O AMA	RELO? SIM	N.	MINUTOS	Ν	i * :	PROVI	NOME: ENIENTE DE 2º CARTÂ	O AMA	RELO? SIM N	MINUTOS
Nº∙	-	NOME:			· · · · ·		MINUTOS	N	ο.		NOME:			MINUTOS



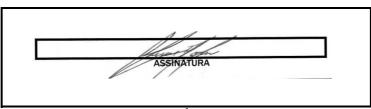
FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL "OCORRÊNCIAS DO 1000 F/OU NO ESTÁDIO"



OCCURRENCIAS DO JOGO E/ OO NO ESTADIO
14. RELATÓRIO DISCIPLINAR E/OU RELATÓRIO EXTRA DO ÁRBITRO CENTRAL
1. Ocorrendo expulsões de atletas, relatar objetivamente o motivo, na seguinte ordem: nome da equipe, nome do atleta, nº da camisa e do tempo.
2. Quando não for atleta, citar o nome completo da pessoa e a que agremiação pertence.
3. Relatar incidentes ocorridos com: Dirigentes, Comissões Técnicas, Gandulas, Maqueiros, Policiamento, Ambulância, Médicos, Seguranças, Fiscalização, etc
4. Quando o pagamento da Taxa de Arbitragem for com cheque (citar nome do emitente e nº do cheque).
5. Quando não houver o pagamento da taxa de arbitragem e quando houver transferência da partida.
6. Decisão nos penaltis ou qualquer outro fato não constante deste.
Nenhuma das equipes disponibilizou médico para a partida. No entanto, estava presente na ambulância a médica Dra. Rosane Osório, CRM 16198, que se prontificou a realizar
os atendimentos que se fizessem necessários durante a partida, motivo pelo qual dei condição de jogo.

OBSERVAÇÕES:

- * Quando não ocorrer penalidades, escreva: " NADA HOUVE".
- * O árbitro central é o único responsável pelas descrições constantes desta súmula.
- * O árbitro central, após preencher esta súmula, deverá torná-la pública, até as 12:00 horas do 1º dia útil subsquente ao jogo.



ASSINATURA DO ÁRBITRO CENTRAL



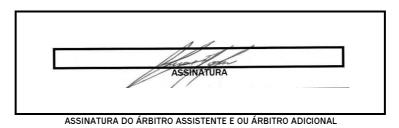
FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL "OCORRÊNCIAS DO JOGO E/OU NO ESTÁDIO"



14. RELATÓRIO EXTRA DO ÁRBITRO ASSISTENTE e ou ÁRBITRO ADICIONAL INFORMAÇÕES IMPORTANTES AO ÁRBITRO CENTRAL						
INFORMAÇÕES IMPORTANTES AO ÁRBITRO CENTRAL						
Nada Houve.						

OBSERVAÇÕES:

- * Quando não ocorrer penalidades, escreva: " NADA HOUVE".
- * O árbitro assistente e ou Adicional é o único responsável pelas descrições constantes deste relatório.
- * O árbitro principal é o único responsável pelas descrições constantes da súmula, podendo anexar este relatório, se assim desejar;
- * O árbitro central,após preencher a súmula, receber este relatório, deverá torná-la pública, até ás 12 horas do 1º dia útil subsquente ao jogo.





NOME DA COMPETIÇÃO:

	16/08/20	015	HORARIO:	1500	LO	CAL:		E	LDOR	ADO DO SUL	
OGO:			CRUZE			X		VOV	0 H	AMBURGO	
				NOMINATA D	OS A	VET!	5]			
	RIÇÃO NA BF		ATLETAS	TITULARES		APELI	00	No	(na	ASSINATURAS presença do Delegado o	
Colombia Colombia	4122		ANISIO MIL	ITÃO BATISTA		ANIS	10	1	Sni	o unlito Rot	uto
381	1543	43 JOAO PAULO DA SILVA SANTANNA				MAKEL	ELE	2	700	o Paulo	
329	329988 CARLOS RICARDO RIBEIRO FARIAS					CARL	AO	3	laa	Mos Falis	21
347724 THIAGO STEFFEN						THIAG	30	4	10	oxe Stum	,
384	384933 TAWAN VIEIRA DO AMARAL					TAWA	AN	5	bruen	1 V Amas	ml
362	362492 OTAVIO DA LUZ FARIAS					OTAV	10	6	Dis	vin Feriors	
404	4832			SCENO DOS SANTOS	_	DAMSC	ENO	7	della	1-1-0	K
359	9421			SQUES DOS SANTO	s	RAYMO	-	8	FOR	1 semme	
37	6767			ORAES GOULARTE	-	PAT	-	9	da	rao Part	<u> </u>
184	4264			NTEIRO MACHADO		ABU		10	a fu	life arlands	<u>a`</u>
	5228	JANDE	ERSON MIGUEL	AZEVEDO DOS SAN	ros	JANDER	SON	11	JON	Water Committee of the	9110
	RIÇÃO NA CBF		ATLETAS	RESERVAS		APELI	DO	Nº	(na	ASSINATURAS presença do Delegado	
36	1959		LUIS HENRIQUI	E MOURA CHAVES	1	LUIZ HEN	RIQUE	12	hi	of Herrique	
393	3088			ENTE CORREA	_	RENA	-	13	Min	In Vients	ar Ju
42	2219	GUI		RDO DEBOER GARC	IA	DEBO	-	14	Gui	harme C.D (anci
35	9427			MEIDA ARRUDA	_	ARRU		15	4	runder.	
30	4094		LUCAS D	OS SANTOS	_	LUCAS 16			S	seas dan Yento	THE RESERVE OF THE PERSON NAMED IN
42	1581		HENRIQUE VIN	IICIUS NOGUEIRA	\dashv	HENRIQUE			pas	Jun Jan	CV
50	2361			GARAY DA SILVA		RAU		18	Le	an lage	1
			OO CAPITÃO DA		_	1 1	-	-	-	ça do Delegado da F	GF)
No 3		OT TITLE O			FON	carlo	5 2	ar	ion	ASSINATU	DAC
		NUM	INAIA DA	COMISSAO T	EUN	ICA			_	ASSINATO	MAS
ÉCNICO		LUIS	ANTONIO ZALU/	AR	IDENTI	DADE Nº	05522	4778s	sprj	sow.	3
LUNIOU					IDENTI	DADE N°					
	TÉCNICO				-						
UXILIAR	TÉCNICO	+			CREME	E Nº					
UXILIAR MÉDICO	TÉCNICO DOR FÍSICO		MARTINHO DO	PRADO INACIO	CREME				1		11
UXILIAR MÉDICO PREPARAI	DOR FÍSICO	F		PRADO INACIO SCHUSTER	CREF		3084	183	475	JUJAN.	4
UXILIAR MÉDICO PREPARAI	DOR FÍSICO STA	ETOR		SCHUSTER	CREF	N° DADE N°	3084 ARGO	183	475	ASSINAT	URA
UXILIAR MÉDICO PREPARAI	DOR FÍSICO STA	OF REAL PROPERTY.	ADRIANO	SCHUSTER VEL	CREF	N° DADE N°	ARGO			ASSINAT	URA
UXILIAR MÉDICO PREPARAI	DOR FÍSICO STA	OF REAL PROPERTY.	ADRIANO RESPONSĂ	SCHUSTER VEL	CREF	DADE N° GERENTE	ARGO			ASSINAT	URA
AUXILIAR MÉDICO PREPARAI	DOR FÍSICO STA	OF REAL PROPERTY.	ADRIANO RESPONSĂ IIO CORDEIRO	SCHUSTER VEL	CREF I	DADE N° GERENTE 40412	ARGO E DE FUT 61605	ГЕВО	L	ASSINAT	URA
NUXILIAR MÉDICO PREPARAI MASSAGIS	DOR FÍSICO STA	GLEN	ADRIANO RESPONSĂ IIO CORDEIRO	SCHUSTER VEL D IDENTIDADE N° CHIMENTO EXC	CREF I	DADE N° GERENTE 40412	ARGO E DE FUT 61605 D ÁRB	ITR	L 0		URA
NUXILIAR MÉDICO PREPARAI MASSAGIS	DOR FÍSICO STA DIR	GLEN	ADRIANO RESPONSĂ IIO CORDEIRO PREENO	SCHUSTER VEL D IDENTIDADE N° CHIMENTO EXC	IDENTI	DADE N° GERENTE 40412	ARGO E DE FUT 61605 D ÁRB	ITR	0		
AUXILIAR MÉDICO PREPARAL MASSAGIS NOM	DOR FÍSICO STA DIR	GLEN	PREENC	SCHUSTER VEL D IDENTIDADE N° CHIMENTO EXC R. HORN	IDENTI	DADE N° GERENTE 40412	ARGO E DE FUT 61605 D ÁRB	ITR	0	HORÁRIO I	
NOM OBSER 1 É obje	DOR FÍSICO STA DIR TE DO ÁRBIT RVAÇÕES IM GRIÁTÍO O PREPICIO	TRO PORTAL	ADRIANO RESPONSĂ IIIO CORDEIRO PREENO LUCAS G. NTES: aste formulário;	IDENTIDADE N° CHIMENTO EXC R. HOM ASSINATU	IDENTI	DADE N° GERENTE 40412	ARGO E DE FUT 61605 D ÁRB	ITR	0	HORÁRIO I	
NOM OBSER 1. É obrig. 2. O clube s 3. Este form	DOR FÍSICO STA DIR TE DO ÁRBIT RVAÇÕES IM gatório o preenciserá, único e exte	TRO PORTAI himento de clusivo, res terá valor.	ADRIANO RESPONSĂ IIIO CORDEIRO PREENO LUCAS G. NTES: este formulário; sponsável pela emissão se emitido em folha tin	IDENTIDADE N° CHIMENTO EXC ASSINATUI De e conteúdo deste formulário; nbrada do clube (tamanho A/	CREF I IDENTI	DADE N° GERENTE 40412 IVO DO DATA	1860 61605 ARB	ITR	0	HORÁRIO III	
NOM OBSER 1. É ORIGE 2. O clube s 3. Este form 4. Este form	DOR FÍSICO STA DIR TE DO ÁRBI RVAÇÕES IM gatório o preenci- será, único e exe mulário somente mulário, após ser	TRO PORTAI histor, res terá valor, r preenchid	ADRIANO RESPONSĂ IIO CORDEIRO PREENO LUCAS G. NTES: sate formulário; sponsável pela emissäs se emitido em folha tin o pelo clube, deverá su	IDENTIDADE N° CHIMENTO EXC ASSINATU De conteúdo deste formulário, nbrada do clube (tamanho A/ er entregue ao Delegado da F	CREF I IDENTI	DADE N° GERENTE 40412 IVO DO DATA	1860 61605 ARB	ITR	0	HORÁRIO III	
NOM OBSER 1. É obrig 2. O clube s 3. Este form 4. Este form 5. Na casar 6. Formatal	DOR FÍSICO STA DIR TE DO ÁRBI* RVAÇÕES IM gatório o preenciserá, único e exte mulário o, após ser mata ficarão son r no seu compute	TRO PORTAL himento de clusivo, res terá valor, preenchid mente os al ador este o	PREENCE PRE	IDENTIDADE N° CHIMENTO EXC ASSINATUI De e conteúdo deste formulário; nbrada do clube (tamanho A/er entregue ao Delegado da Fissão técnica.	CREF I IDENTI	DADE N° GARENTE 40412 IVO DO DATA as devidas a	ARGO E DE FUT 61605 D ÁRB A608 Ssinaturas sas em umas	ITR ITR Ina pres	O Sença de:	HORÁRIO III	1 20
NOM OBSER 1. É obrig. 2. O clube s 3. Este form 5. Na casar 5. Formatal	DOR FÍSICO STA DIR TE DO ÁRBI* RVAÇÕES IM gatório o preenciserá, único e exte mulário o, após ser mata ficarão son r no seu compute	TRO PORTAL himento de clusivo, res terá valor, preenchid mente os al ador este o	PREENCE PRE	IDENTIDADE N° CHIMENTO EXC ASSINATUI De e conteúdo deste formulário; nbrada do clube (tamanho A/er entregue ao Delegado da Fissão técnica.	CREF I IDENTI	DADE N° GARENTE 40412 IVO DO DATA as devidas a	ARGO E DE FUT 61605 D ÁRB A608 Ssinaturas sas em umas	ITR ITR Ina pres	O Sença de:	HORÁRIO III	1 20
NOM OBSER 1. É obrig. 2. O clube s 3. Este form 5. Na casar 5. Formatal	DOR FÍSICO STA DIR TE DO ÁRBI* RVAÇÕES IM gatório o preenciserá, único e exte mulário o, após ser mata ficarão son r no seu compute	TRO PORTAL himento de clusivo, res terá valor, preenchid mente os al ador este o	PREENCE PRE	IDENTIDADE N° CHIMENTO EXC R. Hord ASSINATU De conteúdo deste formulário: nbrada do clube (tamanho A/ er entregue ao Delegado da F issão técnica.	CREF I IDENTI	DADE N° GARENTE 40412 IVO DO DATA as devidas a	ARGO E DE FUT 61605 D ÁRB A608 Ssinaturas sas em umas	ITR ITR Ina pres	O Sença de:	HORÁRIO III	



ESPORTE CLUBE NOVO HAMBURGO FUNDADO EM 01/05/1911

NOME	24 001	ADET!	oio.		CUDED	'OD	A CALICI	10.17	A I B AII	D I OUDUZ
NOME I			3			-		HA-V	-	R LOURUZ
DATA:	16/08/2	015	HORÁR		15:00		LOCAL:		-	ÉLIO DOURADO
JOGO:			CR	UZEIF	RO		X	EC	NOV	O HAMBURGO
					NOMINATA I	oos	ATLETA	S		
N° INSCRIÇA	O NA	ATLET	AS TITUL	RES			APELIDO		No.	ASSINATURAS
295557		JAND	REI CHIT	OLINA (CARNIEL		JANDREI		1	Jady Cilala
350741		TIAG	O OTT JU	CHEM		No.	TIAGO O	П	2	(Jogg velm
314270		GUST	TAVO BEF	RNARDO	FURTADO		GUSTAV)	3	CMNDOOD
366892		FABIO	O ALEX W	ESCHE	NFELDER		FABINHO		4	1-apis x lix
348805		PAUL	O VINICIL	JS DOS	SANTOS		PAULO VII	VICIUS	5	Paulo Division
191373		LUIS	ALBERTO	SANTO	OS DE BRITO		BRITO		6	10ms R nto
304238		LUCA	S DAMBF	ROS DA	SILVA		LUCAS DAM	IBROS	7	Lucas Dembros
304236		DIEG	O DOS SA	ANTOS	ABREU		DIEGO		8	will so donot do Chairly
178781		ANDE	RSON M	CHAEL	FEITOSA DA S	ILVA	GRAFITE	GRAFITE 9		America Ast Is fill
303687		LUCA	S FARIAS	CRISP	PIM		CRISPIM		10	Dund
381784	19.2	GUILI	HERME L	ESS			CACIQUE		11	Gullowne Jackson
N° INSCRIÇA	O NA	ATLE	AS RESER	IVAS			APELIDO		N°	ASSINATURAS
386457		MATH	HEUS FEL	IPE KE	RSTNER		MATHEUS	3	12	Mothelle & Kenomes
429886		DARL	À THEIS	KOHL			DARLÁ		13	Darlo This Kold
386462		DOUG	GLAS ART	THUR L	UFT SCHERER		DOUGLAS	3	14	Douglas M.Scherer
370098		IZALD	OO BRAZ	DA SIL\	/A JUNIOR		IZALDO		15	Starlor Brown
388635		LEON	IARDO HI	ENRIQU	E SOARES BRA	AGA	LEO BRA	GA	16	Leonards zues
440547		LUCIA	ANO GUS	MÃO N	UNES	Hatel	LUCIANO		17	fuciones Chimes
352905			EL LORE				MIGUEL		18	Miguel L. lionars
386468			RO GUILH	ERME E	BEIER SCHNEID		PEDRO		19	Redra G. B. Schneider
CAPITÃO DA						A			ença do	Delegado da FGF)
LUCAS FAF							500	27		
NOMINA.	TA DA	COM	USSÃO	TÉCN	ICA Z					ASSINATURAS
TECNICO		DA	NIEL DA	COSTA	FRANCO	CRE	F N°	01033	2-G/R	S //MAI MANCE
PREP. FISI	CO	IMA	RCIO RIC	ARDO	VITORIA	ICR	EF Nº	00235	0/G/RS	Jan All
MEDICO					BERGAMIM		M N°	190		
MASSAGIS	TA				NE MARTINS		NTIDADE	1	05737	5864
									-	

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES: 1. É obrigatório o preenchimento deste formulário;

DIRETOR RESPONSÁVEL DIEGO ZIEGG

- 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.

IDENTIDADE Nº

5. Na casamata ficarão somente os atletas reservas e a comissão técnica.

LUCAS G. R. HORN

CARGO

DIRETOR 4084282203

16/08

14:05

ASSINATURA