



COPA DOS VALES DE FUTEBOL DE BASE

SÚMULA E RELATÓRIO DA PARTIDA

| FICHA TÉCNICA | | | |
|---------------|--------------------------------------|----------|----|
| Campeonato: | COPA DOS VALES DE FUTEBOL DE BASE | Rodada: | 4ª |
| Jogo: | F.C. SANTA CRUZ X C.A. CANDELAZIENSE | | |
| | Categoria: SUB 17 | | |
| Data: | 20/09/2012 | Horário: | |
| Estádio: | ESTÁDIO DOS PLATANOS | UF: | RS |

| EQUIPE DE ARBITRAGEM | | | |
|-----------------------|--------------------|------|----|
| FUNÇÃO | NOME COMPLETO | CAT. | UF |
| Árbitro: | PAULO SCHUBERTZ | | |
| Árbitro Assistente 1: | VALTEIR PAVILHÃO | | |
| Árbitro Assistente 2: | FLIK WEISS | | |
| Gestão Fiscal: | CASSIO B. FONTOLHA | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

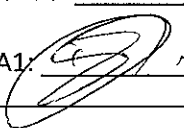
| CRONOLOGIA | | | | | |
|--|-------|-----------------------|----------------------|------------------------|-------|
| EQUIPE A | | | EQUIPE B | | |
| Entrada no 1º tempo: | | | Entrada no 1º tempo: | | |
| Entrada no 2º tempo: | | | Entrada no 2º tempo: | | |
| ARBITRAGEM | | | | | |
| Entrada no 1º tempo: | | | Entrada no 2º tempo: | | |
| Início do 1º tempo: | 11:58 | Término do 1º tempo: | | Resultado do 1º tempo: | |
| Início do 2º tempo: | | Término do 2º tempo: | 13:31 | Resultado final: | 0 a 1 |
| Acréscimo do 1º tempo: | | Acréscimo o 2º tempo: | +3 | Tiro do ponto penal: | |
| Informar o motivo dos acréscimos e atrasos: ATENDIMENTO MÉDICO | | | | | |

| CARTÕES AMARELOS | | | | | |
|------------------|-------|----|------|-----------------------|-----------------|
| TEMPO | 1T/2T | Nº | TIPO | NOME DO JOGADOR | EQUIPE |
| 19 | 1 | 07 | | ROGER WEISS | F.C. SANTA CRUZ |
| 20 | 2 | 08 | | LICHARDY AQUINO | CANDELAENSE |
| 24 | 2 | 05 | | ARTHUR E. DE CARVALHO | F.C. SANTA CRUZ |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

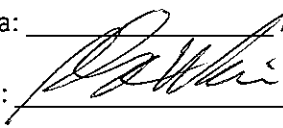
| CARTÕES VERMELHOS | | | | | |
|-------------------|-------|----|------|-----------------|--------|
| TEMPO | 1T/2T | Nº | TIPO | NOME DO JOGADOR | EQUIPE |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

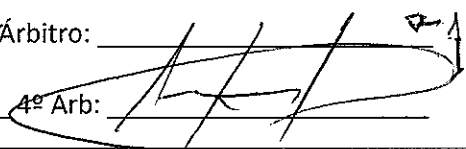
ASSINATURAS

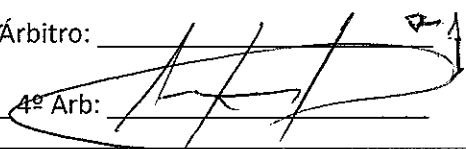
Cidade: _____


AA1: 

Data: _____

AA2: 

Arbitro: 

4º Arb: 



COPA DOS VALES
DE FUTEBOL DE BASE

EXPULSÕES E/OU INCIDENTES, CONDUITAS, SERVIÇOS E OUTROS

Outras anormalidades devem ser mencionadas, tais como: estado das instalações (árbitros e jogadores), gramado, iluminação, conduta dos jogadores, integrantes das comissões técnicas, atuação dos gandulas, do público, policiamento, serviço médico, inclusive ambulância, segurança. Informar quando não ocorrer pagamento das despesas da arbitragem e outros fatos dignos de registro. Se houver necessidade de complementar este relatório elaborar documento adicional e enviar como anexo.

NADA A DECLARAR

