



# COPA DOS VALES DE FUTEBOL DE BASE

## SÚMULA E RELATÓRIO DA PARTIDA

FICHA TÉCNICA			
Campeonato:	COPA DOS VALES DE FUTEBOL DE BASE	Rodada:	1ª
Jogo:	LAJEADENSE X TRICOLOR		
Categoria:	SUB-15		
Data:	13/04/2019		
Estádio:	SÃO CRISTOVÃO	UF:	RS

EQUIPE DE ARBITRAGEM			
FUNÇÃO	NOME COMPLETO	CAT.	UF
Árbitro:	<i>[Signature]</i>		RS
Árbitro Assistente 1:	<i>[Signature]</i>		RS
Árbitro Assistente 2:	<i>[Signature]</i>		RS
Gestão Fiscal:	CASSIO FONTOURA AUGUSTO BRIXNER		RS

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:	19:49	Término do 1º tempo:		Resultado do 1º tempo:	
Início do 2º tempo:		Término do 2º tempo:		Resultado final:	3x2
Acréscimo do 1º tempo:		Acréscimo o 2º tempo:		Tiro do ponto penal:	
Informar o motivo dos acréscimos e atrasos:					



# COPA DOS VALES DE FUTEBOL DE BASE

GOLS					
TEMPO	1T/2T	Nº	TIPO	NOME DO JOGADOR	EQUIPE
	1º	26		KEVIN PEREIRA	LAGEADENSE
	2º	8		LUCAS DE SOUZA	LAGEADENSE
	2º	14		VINYUS DA SILVA ALVES	TRICOLON
	2º	26		KEVIN PEREIRA	LAGEADENSE
	2º	04		ALEJANDRO LOPES	TRICOLON

NR - Gol normal | C - Gol contra | F - Gol de falta | P - Gol de pênalti

CARTÕES AMARELOS					
TEMPO	1T/2T	Nº	TIPO	NOME DO JOGADOR	EQUIPE
	1º	6		FELIPE BERGMANN	LAGEADENSE
		20		Wehnel paulo Ken	LAGEADENSE
		11		WELINGTON FELIPE R SILVA	TRICOLON

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



# COPA DOS VALES DE FUTEBOL DE BASE

SUBSTITUIÇÕES - EQUIPE A					
TEMPO	1T/2T	NOME DO JOGADOR	N°	ENTROU	SAIU

SUBSTITUIÇÕES - EQUIPE B					
TEMPO	1T/2T	NOME DO JOGADOR	N°	ENTROU	SAIU



# 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 gandulos, 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.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## ASSINATURAS

Cidade: LAJEADO Data: 13/04/19 Árbitro: [assinatura]

AA1: LISIO JUNG AA2: [assinatura] 4º Arb: \_\_\_\_\_