



Prova:	Prova	Série	Jornada	Nº
Jogo nº				

Clube Visitado:	Clube Visitante:
-----------------	------------------

Data:	Campo:	Localidade:
-------	--------	-------------

Clube:	Código:
--------	---------

GUARDA-REDES PRINCIPAL		IDENTIFICAÇÃO DO ATLETA		PERÍODOS			
Nº	Nome:	Licença:		1º	2º	3º	4º

IDENTIFICAÇÃO DO ATLETA		PERÍODOS					
Nº	Nome:	Licença:		1º	2º	3º	4º

IDENTIFICAÇÃO DO ATLETA		PERÍODOS					
Nº	Nome:	Licença:		1º	2º	3º	4º

IDENTIFICAÇÃO DO ATLETA		PERÍODOS					
Nº	Nome:	Licença:		1º	2º	3º	4º

IDENTIFICAÇÃO DO ATLETA		PERÍODOS					
Nº	Nome:	Licença:		1º	2º	3º	4º

IDENTIFICAÇÃO DO ATLETA		PERÍODOS					
Nº	Nome:	Licença:		1º	2º	3º	4º

IDENTIFICAÇÃO DO ATLETA		PERÍODOS					
Nº	Nome:	Licença:		1º	2º	3º	4º

GUARDA-REDES SUPL. / OUTRO		IDENTIFICAÇÃO DO ATLETA		PERÍODOS			
Nº	Nome:	Licença:		1º	2º	3º	4º

IDENTIFICAÇÃO DO ATLETA		PERÍODOS					
Nº	Nome:	Licença:		1º	2º	3º	4º

IDENTIFICAÇÃO DO ATLETA		PERÍODOS					
Nº	Nome:	Licença:		1º	2º	3º	4º

IDENTIFICAÇÃO DO ATLETA		PERÍODOS					
Nº	Nome:	Licença:		1º	2º	3º	4º

IDENTIFICAÇÃO DO ATLETA		PERÍODOS					
Nº	Nome:	Licença:		1º	2º	3º	4º

Visto do D. Pedagógico:	Capitão de Equipa nº:	Sub-capitão da equipa nº
-------------------------	-----------------------	--------------------------

**Banco de Suplentes (outros agentes desportivos)**

<b>Delegado</b>		Letras
Nome: _____	Nº Doc. Identificação: _____	
<b>Diretor Pedagógico</b>		Letras
Nome: _____	Nº Doc. Identificação: _____	
<b>Treinador</b>		Letras
Nome: _____	Nº Doc. Identificação: _____	
<b>Treinador Estagiário / Formando</b>		Letras
Nome: _____	Nº Doc. Identificação: _____	
<b>Fisioterapeuta</b>		Letras
Nome: _____	Nº Doc. Identificação: _____	
<b>Médico</b>		Letras
Nome: _____	Nº Doc. Identificação: _____	

**A DIREÇÃO DO CLUBE**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Foram expulsos(as) ou considerados(as) expulsos(as) os(as) jogadores(as) números:**

\_\_\_\_\_

**Foram expulsos os seguintes agentes desportivos:**

Minutos	Nome completo	Letras	Nº do Doc. de Identificação

**Assinatura do(a) Diretor(a) Pedagógico(a)**

**Resultado Final**

**Visitado**

**Visitante**

**Observações do(a) delegado(a) ao jogo:**

**Tomei conhecimento**

\_\_\_\_\_

[O(A) Delegado(a)]

**NOTA:** Este modelo deve ser entregue ao(à) Diretor(a) pedagógico(a), devidamente preenchido e em triplicado, sem rasuras ou abreviaturas, juntamente com a restante documentação, trinta minutos antes do início do jogo.