



FEDERAÇÃO DE FUTEBOL DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
FILIADA À CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE FUTEBOL C.B.F
SÚMULA E RELATÓRIO DA PARTIDA

| | | | | |
|------------|---|------|----------------------|----------------|
| 1 | Equipe A _____ X Equipe B _____ | | | |
| 2 | Competição <input type="checkbox"/> Série A <input type="checkbox"/> Série B <input type="checkbox"/> SUB-17 <input type="checkbox"/> SUB-20 <input type="checkbox"/> INTER-LIGAS <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | | | |
| 3 | Partida realizada em _____ / _____ (data) / _____ (horário) | | | |
| 4 | Estádio _____ | | | |
| 5 | Resultado Final _____ () x () _____ Em favor de: _____ Obs.: _____ | | | |
| 6 | Árbitro _____ | | | Entidade _____ |
| | A. Assist. 1 _____ | | | _____ |
| | A. Assist. 2 _____ | | | _____ |
| | 4º Árbitro _____ | | | _____ |
| | 5º Árbitro _____ | | | _____ |
| 7 | Equipe A | | Equipe B | |
| | Nº | Nome | Nº | Nome |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 8 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| CAP | | | | |
| 9 | Treinador (RG/CREF): | | Treinador (RG/CREF): | |
| | Prep. Físico / CREF: | | Prep. Físico / CREF: | |
| | Médico / CRM: | | Médico / CRM: | |
| | Massagista / RG: | | Massagista / RG: | |
| | Prep. Goleiro / RG: | | Prep. Goleiro / RG: | |
| | Fisioterapeuta / RG: | | Fisioterapeuta / RG: | |

Assinatura ou rubrica do Árbitro

DATA: ___/___/___

Equipe A _____ () X () Equipe B _____

| | | | | | | | | | | |
|--|--|---------|---------|-------|-----|------------------------------|-----------------------|---------|-------|-----|
| 10 | HORÁRIOS | | | | | | | | | |
| | 1º Tempo | | | | | 2º Tempo | | | | |
| | Entrada da Equipe A : | | Atraso: | | | Retorno da Equipe A : | | Atraso: | | |
| | Entrada da Equipe B : | | Atraso: | | | Retorno da Equipe B : | | Atraso: | | |
| | Início 1º Tempo: | | Atraso: | | | Reinício 2º Tempo: | | Atraso: | | |
| | Acréscimo no 1º Tempo: | | | | | Acréscimo no 2º Tempo: | | | | |
| | Término do 1º Tempo: | | | | | Término do 2º Tempo: | | | | |
| Motivos que determinaram o atraso no início, reinício e/ou acréscimos: _____ | | | | | | | | | | |
| _____ | | | | | | | | | | |
| _____ | | | | | | | | | | |
| _____ | | | | | | | | | | |
| 11 | GOLS | | | | | | | | | |
| | Equipe A | | | | | Equipe B | | | | |
| | Nº | Jogador | | | Min | Nº | Jogador | | | Min |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 12 | SUBSTITUIÇÕES (em ordem cronológica por equipe) | | | | | | | | | |
| | Equipe A | | | | | Equipe B | | | | |
| | Nº | Sai | Nº | Entra | Min | Nº | Sai | Nº | Entra | Min |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 13 | ADVERTÊNCIAS | | | | | | | | | |
| | Equipe | Nº | Nome | | | Min | Motivo da Advertência | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

Obs.: Se o espaço for insuficiente continuar em "ANEXO"

Assinatura ou rubrica do Árbitro



FEDERAÇÃO DE FUTEBOL DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
FILIADA À CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE FUTEBOL C.B.F.
COMUNICAÇÃO DE PENALIDADES

| | | | | | | |
|--|---|-----------------------|-----------------|-----------------------------------|--------------------|------------------|
| 1 | Equipe A _____ X Equipe B _____ | | | | | |
| 2 | Competição <input type="checkbox"/> Série A <input type="checkbox"/> Série B <input type="checkbox"/> SUB-17 <input type="checkbox"/> SUB-20 <input type="checkbox"/> INTER-LIGAS <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | | | | | |
| 3 | Partida realizada em _____ / _____ (data) / _____ (horário) | | | | | |
| 4 | Estádio _____ | | | | | |
| 5 | Equipe A: _____ | | Equipe B: _____ | | | |
| JOGADORES ADVERTIDOS | | | | | | |
| Nº | Nome dos Jogadores | | Nº | Nome dos Jogadores | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| JOGADORES EXPULSOS <small>Informar se a EXPULSÃO foi pela SEGUNDA ADVERTÊNCIA (SA) ou VERMELHO DIRETO (VD)</small> | | | | | | |
| Nº | Nome dos Jogadores | | SA/VD | Nº | Nome dos Jogadores | SA/VD |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| ATRASOS DAS EQUIPES | | | | | | |
| A No início: min | | No reinício: min | | B No início: min | | No reinício: min |
| _____ | | _____ | | _____ | | _____ |
| Assinatura do Capitão da Equipe A | | Assinatura do Árbitro | | Assinatura do Capitão da Equipe B | | |
| 1ª Via FES | 2ª Via Árbitro | 3ª Via Ouvidor | 4ª Via Equipe A | 5ª Via Equipe B | | |



FEDERAÇÃO DE FUTEBOL DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

RELATÓRIO DA PARTIDA ÁRBITRO RESERVA

JOGO: _____ x _____ DATA / /

POLICIAMENTO: SIM QUANTOS POLICIAIS ? _____ NÃO

PRESSÃO DA BOLA: _____

01 - HORÁRIOS DETALHADOS DA PARTIDA

| 1º TEMPO | | 2º TEMPO | |
|----------------------------|--|------------------------------|--|
| INÍCIO DA PARTIDA: _____ h | | REINÍCIO DA PARTIDA: _____ h | |
| ENTRADA EQUIPE 1: _____ h | | ENTRADA EQUIPE 1: _____ h | |
| ENTRADA EQUIPE 2: _____ h | | ENTRADA EQUIPE 2: _____ h | |

02 - GOLS (em ordem cronológica)

| 1º TEMPO | | | | 2º TEMPO | | | |
|----------|----|--------|---|----------|----|--------|---|
| EQUIPE | Nº | ATLETA | H | EQUIPE | Nº | ATLETA | H |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

ESCORE: _____ x _____ RESULTADO FINAL FAVORÁVEL: _____

03 - ADVERTÊNCIAS

| EQUIPE | Nº | MOTIVO | T | H |
|--------|----|--------|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

04 - EXPULSÕES

| EQUIPE | Nº | MOTIVO | T | H |
|--------|----|--------|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

05 - SUBSTITUIÇÕES

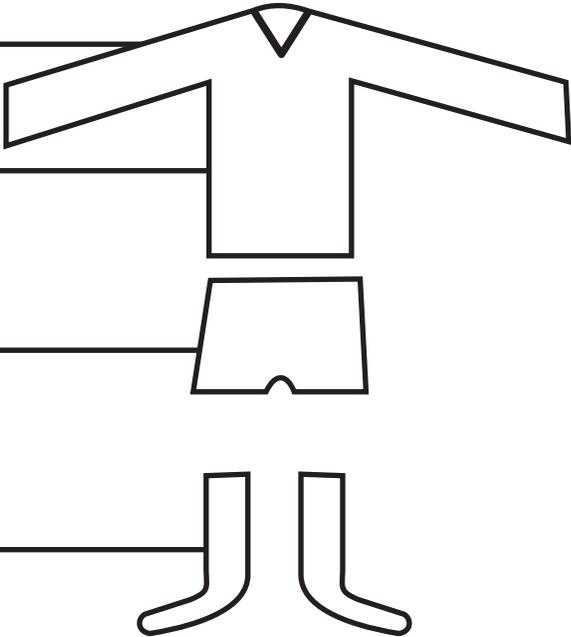
| ENTRA | | | | SAI | | | |
|-------|------------------|---|---|-----|------------------|---|---|
| Nº | ATLETAS EQUIPE 1 | T | H | Nº | ATLETAS EQUIPE 1 | T | H |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| ENTRA | | | | SAI | | | |
|-------|------------------|---|---|-----|------------------|---|---|
| Nº | ATLETAS EQUIPE 2 | T | H | Nº | ATLETAS EQUIPE 2 | T | H |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

UNIFORMES:

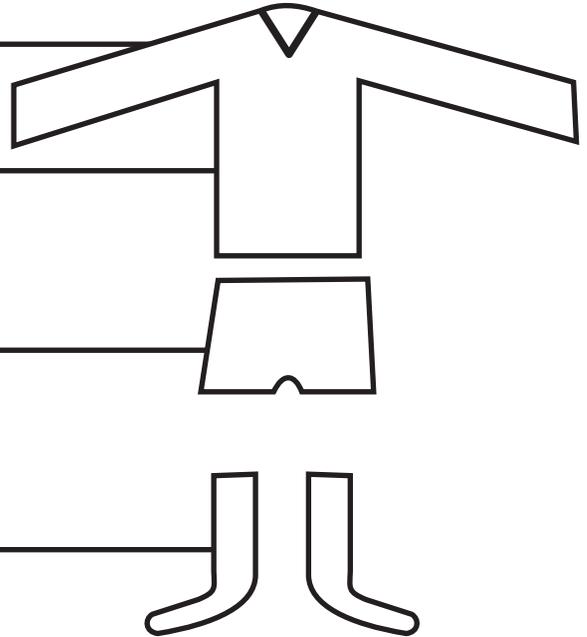
EQUIPE A: _____

GOLEIRO

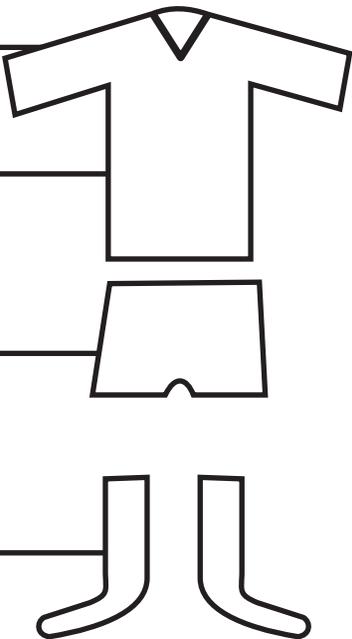


EQUIPE B: _____

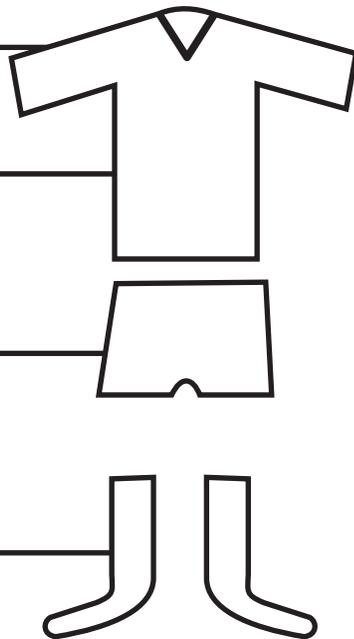
GOLEIRO



JOGADORES



JOGADORES





FEDERAÇÃO DE FUTEBOL DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

FILIADA À CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE FUTEBOL C.B.F

ASSOCIAÇÃO: _____

OBSERVAÇÃO: PREENCHER ESTA RELAÇÃO EM LETRA DE FORMA OU A MÁQUINA, COM A MAIOR CLAREZA POSSÍVEL.

| DIVISÃO: | | CAMPEONATO: | |
|---------------------------|--------------------|-------------|-------------|
| ESTÁDIO: | | LOCAL: | DATA: / / |
| Nº | NOME DOS TITULARES | APELIDO | Nº REGISTRO |
| 01 | | | |
| 02 | | | |
| 03 | | | |
| 04 | | | |
| 05 | | | |
| 06 | | | |
| 07 | | | |
| 08 | | | |
| 09 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| ELEMENTOS PARA REGRA TRÊS | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| CARGO | NOME | | |
| DIRETOR | | | |
| TÉCNICO | | | |
| P. FÍSICO | | | |
| MÉDICO | | | |
| MASSAGISTA | | | |
| P. GOLEIRO | | | |
| Fisioterapeuta | | | |

ASSINATURA DIRETOR RESPONSÁVEL



FEDERAÇÃO DE FUTEBOL DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

FILIADA À CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE FUTEBOL C.B.F

SUBSTITUIÇÕES

FES
CARTÃO DE SUBSTITUIÇÃO
(Entregar ao 4º arbitro) T: _____

_____ Equipe A

Sai: _____ Nº _____

Entra: _____ Nº _____

_____ Assinatura do Responsável

FES
CARTÃO DE SUBSTITUIÇÃO
(Entregar ao 4º arbitro) T: _____

_____ Equipe B

Sai: _____ Nº _____

Entra: _____ Nº _____

_____ Assinatura do Responsável

FES
CARTÃO DE SUBSTITUIÇÃO
(Entregar ao 4º arbitro) T: _____

_____ Equipe A

Sai: _____ Nº _____

Entra: _____ Nº _____

_____ Assinatura do Responsável

FES
CARTÃO DE SUBSTITUIÇÃO
(Entregar ao 4º arbitro) T: _____

_____ Equipe B

Sai: _____ Nº _____

Entra: _____ Nº _____

_____ Assinatura do Responsável

FES
CARTÃO DE SUBSTITUIÇÃO
(Entregar ao 4º arbitro) T: _____

_____ Equipe A

Sai: _____ Nº _____

Entra: _____ Nº _____

_____ Assinatura do Responsável

FES
CARTÃO DE SUBSTITUIÇÃO
(Entregar ao 4º arbitro) T: _____

_____ Equipe B

Sai: _____ Nº _____

Entra: _____ Nº _____

_____ Assinatura do Responsável

FES
CARTÃO DE SUBSTITUIÇÃO
(Entregar ao 4º arbitro) T: _____

_____ Equipe A

Sai: _____ Nº _____

Entra: _____ Nº _____

_____ Assinatura do Responsável

FES
CARTÃO DE SUBSTITUIÇÃO
(Entregar ao 4º arbitro) T: _____

_____ Equipe B

Sai: _____ Nº _____

Entra: _____ Nº _____

_____ Assinatura do Responsável

FES
CARTÃO DE SUBSTITUIÇÃO
(Entregar ao 4º arbitro) T: _____

_____ Equipe A

Sai: _____ Nº _____

Entra: _____ Nº _____

_____ Assinatura do Responsável

FES
CARTÃO DE SUBSTITUIÇÃO
(Entregar ao 4º arbitro) T: _____

_____ Equipe B

Sai: _____ Nº _____

Entra: _____ Nº _____

_____ Assinatura do Responsável