# FEDERAÇÃO CATARINENSE DE FUTEBOL

## RELATÓRIO DO DELEGADO

## CAMPEONATO CATARINENSE DE FUTEBOL

## CATEGORIA DE BASE

**NOME DO DELEGADO:**_____

**DATA:**_____

**LOCAL:**_____

**NOME DO ÁRBITRO:**_____

**NOME DO ASSISTENTE 1:**_____

**NOME DO ASSISTENTE 2:**_____

**NOME DO ÁRBITRO RESERVA:**_____

**JOGO:**_____X_____

O Primeiro tempo iniciou-se às _____horas, terminando as _____horas com o seguinte resultado _____x_____ em favor:_____ acréscimos de _____minutos, motivados por:_____

O Segundo tempo iniciou-se às _____horas, terminando as _____horas com o seguinte resultado _____x_____ em favor: _____acréscimos de _____minutos, motivados por:_____

### SOBRE A ARBITRAGEM

1- **Horário de chegada do arbitro no local da competição:** _____**horas.**
2- **Horário de chegada do arbitro no campo de jogo:** _____**horas.**

3- **Apresentação da arbitragem quanto a aparência**:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Árbitro:** | **Boa ( )** | **Regular ( )** | **Péssima ( )** |
| **Assistente 1:** | **Boa ( )** | **Regular ( )** | **Péssima ( )** |
| **Assistente 2:** | **Boa ( )** | **Regular ( )** | **Péssima ( )** |
| **Reserva:** | **Boa ( )** | **Regular ( )** | **Péssima ( )** |

**Caso Regular ou Péssima comente:**

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

CONSIDERAÇÕES GERAIS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1- | Estádio | | **Boa** ( ) | **Regular** ( ) | **Péssima** ( ) |
| 2- | Disciplina dos Jogadores | Clube – A: | **Boa** ( ) | **Regular** ( ) | **Péssima** ( ) |
| | | Clube – B: | **Boa** ( ) | **Regular** ( ) | **Péssima** ( ) |
| 3- | Conduta do Técnico | Clube – A: | **Boa** ( ) | **Regular** ( ) | **Péssima** ( ) |
| | | Clube – B: | **Boa** ( ) | **Regular** ( ) | **Péssima** ( ) |
| 4- | Conduta do Massagista | Clube – A: | **Boa** ( ) | **Regular** ( ) | **Péssima** ( ) |
| | | Clube – B: | **Boa** ( ) | **Regular** ( ) | **Péssima** ( ) |

5- Foi dado segurança a equipe de Arbitragem Sim ( ) Não ( )

6- Local de Trabalho do Delegado: **Boa** ( ) **Regular** ( ) **Péssima** ( )

Caso Regular ou Péssima Comente: _____

_____

_____

_____

## RELATÓRIO DE EXPULSÃO

(Relatar casos de Expulsão de Jogadores e integrantes da comissão técnica, indicando nomes, números e clubes a que pertencem, descrevendo os motivos. Não havendo irregularidades queira escrever NADA HOUVE DE ANORMAL)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

## INCIDENTES – OBSERVAÇÃO COMPLEMENTARES

_____

_____

_____

_____

_____

_____

**IMPORTANTE:** Além das autoridade desportivas, policiais, segurança, profissionais de imprensa credenciados, somente jogadores (titulares e reservas) técnico, médico, preparador físico e massagista, maqueiros e gandulas (quando necessário) podem ficar para dentro do alambrado. O presente relatório deve ser entregue na sede desta entidade no primeiro dia útil após o jogo para o qual foi designado.

Joaçaba – SC / / .

_____

# LIGA ESPORTIVA OESTE CATARINENSE

## RELATÓRIO COMPLEMENTAR
## CAMPEONATO REGIONAL DE AMADORES

**NOME COMANDANTE DO POLICIAMENTO:** _____

**POSTO:** _____ **CONTINGENTE:** _____

**NOME EMPRESA DE SEGURANÇA:** _____

**RESPONSÁVEL:** _____ **CONTINGENTE:** _____

**Quanto a atuação dos mesmos.** **Boa ( )** **Regular ( )** **Péssima ( )**
**(Caso Regular ou Péssima, Comente)**

_____

_____

_____

_____

**NOME DOS MAQUEIROS** **IDENTIDADE**

1- _____

2- _____

**Quanto a atuação dos mesmos.** **Boa ( )** **Regular ( )** **Péssima ( )**
**(Caso Regular ou Péssima, Comente)**

_____

_____

_____

_____

_____

**NOME DOS GANDULAS** **IDENTIDADE**

1- _____

2- _____

3- _____

4- _____

**Quanto a atuação dos mesmos.** **Boa ( )** **Regular ( )** **Péssima ( )**
**(Caso Regular ou Péssima, Comente)**

_____

_____

_____

_____

_____

Joaçaba(SC)., ____/____/_____ _____

Assinatura do Delegado