



# ASSOCIAÇÃO DE ANDEBOL DE LISBOA

Tel: 21 361 70 90 / Fax: 21 361 70 91 SMS: 91 492 43 35 / 96 868 73 28

## BOLETIM DE JOGO

P.O.	JOGO Nº	PROTESTO	DISCIPLINA
SÉNIOR	MASCULINO	NACIONAL	JORNADA
JUNIOR	FEMININO	REGIONAL	FASE
JUVENIL			ZONA
			SÉRIE
			NÚMERO DE ESPECTAD.

<b>EQUIPA VISITADA</b>	<b>EQUIPA VISITANTE</b>	<b>RESULTADO FINAL</b>	A	B
A _____	B _____			

RESULTADO 1.ª PARTE	A	B	RESULTADO 2.ª PARTE	A	B	PRIMEIRO PROLONGAMENTO	A	B	SEGUNDO PROLONGAMENTO	A	B	APÓS 7 METROS	A	B
---------------------	---	---	---------------------	---	---	------------------------	---	---	-----------------------	---	---	---------------	---	---

PAVILHÃO	LOCAL	DATA	HORA
----------	-------	------	------

TIME OUT	<b>Equipa A</b>										<b>ARBITRO</b> NOME: _____ CIPA: _____ Assinatura _____		
	1º Time Out	Nº.	CIPA	NOME	G	A	2'	2'	2'	D		TP	
	2º Time Out												
	3º Time Out												
	Nº de 7 M												
	GOLOS 7 M												
	Assinatura												
	<b>OFICIAL A</b>										<b>OFICIAL DE MESA</b> NOME: _____ CIPA: _____ Assinatura _____		
	<b>OFICIAL B</b>										<b>OFICIAL DE MESA</b> NOME: _____ CIPA: _____ Assinatura _____		
	<b>OFICIAL C</b>										<b>OFICIAL DE MESA</b> NOME: _____ CIPA: _____ Assinatura _____		
	<b>OFICIAL D</b>										<b>OFICIAL DE MESA</b> NOME: _____ CIPA: _____ Assinatura _____		

TIME OUT	<b>Equipa B</b>										<b>DELEGADO AO JOGO</b> NOME: _____ CIPA: _____ Assinatura _____		
	1º Time Out	Nº.	CIPA	NOME	G	A	2'	2'	2'	D		TP	
	2º Time Out												
	3º Time Out												
	Nº de 7 M												
	GOLOS 7 M												
	Assinatura												
	<b>OFICIAL A</b>										<b>DIRECTOR DE CAMPO</b> NOME: _____ CIPA: _____ Assinatura _____		
	<b>OFICIAL B</b>										<b>DIRECTOR DE CAMPO</b> NOME: _____ CIPA: _____ Assinatura _____		
	<b>OFICIAL C</b>										<b>DIRECTOR DE CAMPO</b> NOME: _____ CIPA: _____ Assinatura _____		
	<b>OFICIAL D</b>										<b>DIRECTOR DE CAMPO</b> NOME: _____ CIPA: _____ Assinatura _____		
											<b>OBSERVAÇÕES:</b> _____ _____ _____		