



FEDERAÇÃO PAULISTA DE FUTEBOL DE SALÃO

68387 São José Futsal 02 x 04 Mogi das Cruzes E.C. 23/09/2018

Competição: Estadual	Período	Início	Término
Categoria: Sub-14	1º	11:24	11:33
Divisão: A1	2º	11:34	11:46
Série:	3º	12:16	11:51
Ginásio: GINÁSIO TÊNIS CLUBE	4º		
	Prorrog.		
130 Árbitro Principal: ROBERTO PAGANINI MARIETTO	Contagem por período		
19 Árbitro Auxiliar: ROGERIO DE OLIVEIRA BRECHUCA	1º	01	x 02
1213 Cronometrista: TALITA GABRIELLE RIBEIRO	2º	00	x 01
275 Anotador: LUCIANO DURÃO BENTO	3º	01	x 01
	4º		x
	FINAL	02	x 04

São José Futsal				Substituições												
Registro	Jogadores	Nº	Amar	Verm												
143875	SAMUEL MACHADO DA SILVA	01			1º PERÍODO	18	00:00	03	00:00	04	00:00	08	00:00	10	00:00	
165755	JHONATAN ALVES DUTRA	02				12	00:00	09	00:00	17	00:00	06	00:00	15	00:00	
165873	RYAN VERISSIMO DE ARAUJO	03				01	00:00	02	00:00	05	00:00	08	00:00			
166081	GABRIEL POFFO	04						14	00:00							
153585	JOSÉ RICARDO LUCCHETTA GOMES DE SOUZA	05			2º PERÍODO											
153586	LUCAS BECKER RIBEIRO	06														
147925	BRENO BENEDICTO MOREIRA	08														
158105	MATHEUS AUGUSTO SILVA	09														
153058	DAVID GUILHERME MAGALHÃES NERES	10			3º PERÍODO											
159850	PEDRO PAULO GODENY	12														
165527	DANIEL PEREIRA VIDAL	13														
165532	MARCOS VINÍCIUS DE ARAÚJO LOURO	14														
155115	VANDER CARLOS FERNANDES FILHO	15			4º PERÍODO											
165465	JOÃO VÍCTOR FRÓES FARIA BARBOSA	17														
166179	LEONARDO SANTOS FRIGI	18														
	Técnico:															
	Aux. Técnico:															
	Prep. Físico:															
	Massagista:															
	Méd/Fis/Enf:															

Prorrogação		x
Penaltis		x
Faltas Acum. por período		
1º	x	
2º		
3º		
4º		
Pedidos de Tempo por período		
1º		
2º		
3º		
4º		
Capitão Mandante SAMUEL MACHADO DA SILVA (1)	Técnico Mandante	

Anotação de Gols

01	09	02	08	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17
15:00	28:00																	
18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34		

Mogi das Cruzes E.C.				Substituições													
Registro	Jogadores	Nº	Amar	Verm													
158231	KAUAN VINICIUS PADILHA DA SILVA	01			1º PERÍODO	01	00:00	08	00:00	10	00:00	12	00:00	13	00:00		
154873	MATHEUS SOUZA DA CUNHA	02				02	00:00	17	00:00	06	00:00	16	00:00	11	00:00		
157444	RIAN OLIVEIRA DE MELO	03						08	00:00	03	00:00			19	00:00		
154912	HENRIQUE ENZO KURIBAISHI	05						05	00:00					12	00:00		
148700	GUILHERME CARVALHO DE LIMA	06			2º PERÍODO			08	00:00								
158006	ELISEU BOA SORTE PEREIRA NETO	08	39:00														
165989	LUIZ HENRIQUE MALAQUIAS MOURA	09															
142545	JOÃO VICTOR DOS SANTOS BARCELLOS	10	54:00														
142498	KAUÃ ALEX NOGUEIRA DOS SANTOS	11			3º PERÍODO												
142833	LUCAS YOSHIKI KIOTA DIAS	12															
163433	GABRIEL ARAÚJO DOS SANTOS	13															
151860	PEDRO CESAR CARNEIRO DA SILVA	16															
163414	CAIO BELMONTE GARCEZ	17			4º PERÍODO												
162103	MATHEUS LIMA DOS SANTOS	19															
143351	GABRIEL PIRES GOMES OSÓRIO	20	43:00														
	Técnico:																
	Aux. Técnico:																
	Prep. Físico:																
	Massagista:																
	Méd/Fis/Enf:																

Faltas Acum. por período		
1º		
2º		
3º		
4º		
Pedidos de Tempo por período		
1º		
2º		
3º		
4º		
Capitão Visitante JOÃO VICTOR DOS SANTOS BARCELLOS (10)	Técnico Visitante	

Anotação de Gols

01	11	02	10	03	16	04	10	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17
26:00	54:00	18:00	00:00																	
18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34				

DECLARAÇÃO DE GARANTIAS

Na falta de policiamento preventivo deste jogo, comprometo-me nos termos do CÓDIGO BRASILEIRO DE JUSTIÇA DESPORTIVA e na presença de todos os Oficiais nomeados para esta competição, dar todas as garantias por eles exigidas para regular o desempenho de suas funções.
Concordo(amos) que a aceitação das garantias por mim(nós) oferecidas aos Oficiais não impede, se julgarem-nas insuficientes, de, a qualquer momento durante o desenrolar da partida, declara-lá suspensa temporária ou definitivamente.

Representante Mandante:	Registro:	Assinatura:
Representante Visitante:	Registro:	Assinatura: