



P.O. **JOGO N.º** **PROTESTO** Não **DISCIPLINA** Não

SÉNIOR **MASCULINO** **NACIONAL** **JORNADA**

JUNIOR **FEMININO** **REGIONAL** **FASE**

JUVENIL **T.V.** Sim **NÚMERO DE ESPECT.** 500

EQUIPA VISITADA A All Stars Norte **EQUIPA VISITANTE** B All Stars Sul **RESULTADO FINAL** A 27 B 31

RESULTADO 1.ª PARTE A 13 B 18 **RESULTADO 2.ª PARTE** A 14 B 13 **PRIMEIRO PROLONGAMENTO** A B **SEGUNDO PROLONGAMENTO** A B **APÓS 7 METROS** A B

PAVILHÃO Mullinsos **LOCAL** Fafe **DATA** 01/09/2012 **HORA** 15:00h

TIME OUT		EQUIPA A										
1.ª PARTE	N.º	CIPA	NOME	G	A	2'	2'	2'	D	E	TP	
15:48	2		Marques, A.	2		X						
2.ª PARTE	3		Silva, A.	4								
15:48	4		Martins, C.	2								
	5		Sousa, A.	1								
N.º de 7 M	6		Antunes, L.	1								
Ø3	7		de Al, S.	1								
Golos 7 M	9		Andrade, S.	2	X							
Ø2	10		Souza, H.	1								
Assinatura	12		Pereira, I.	—								
	13		Correia, C.	4								
	14		Silva, V.	6								
	15		Carvalho, F.	2								
	16		Roque, D.	—								
	17		Costa, A.	1								
TREINADOR	Ribas, J.											
OFICIAL A	Castro, P.											
OFICIAL B												
OFICIAL C												
MÉDICO												

ARBITRO
 NOME: Teixeira, D.
 CIPA: 140832
Diogo Teixeira
 Assinatura

ARBITRO
 NOME: Costa, F.
 CIPA: 138502
F. Costa
 Assinatura

OFICIAL MESA
 NOME: Basto, A.
 CIPA: 45433
A. Basto
 Assinatura

OFICIAL MESA
 NOME: Nogueira, R.
 CIPA: 143873
Rui Nogueira
 Assinatura

TIME OUT		EQUIPA B										
1.ª PARTE	N.º	CIPA	NOME	G	A	2'	2'	2'	D	E	TP	
1.ª PARTE	2		Souza, N.	3								
2.ª PARTE	3		Pinkham, E.	4	X							
	4		Seabra, A.	4								
	5		Gabaja, J.	1								
N.º de 7 M	6		Andrade, A.	2								
Ø4	9		Pereira, N.	—								
Golos 7 M	10		Nelo, N.	4		X						
Ø3	11		Ascensão, e.	1	X							
Assinatura	13		Lopes, S.	4								
	14		Tavares, R.	5	X							
	16		Gomara, V.	1								
	17		Lago, A.	1								
	21		Pedro, C.	—								
TREINADOR	Fruitas, D.											
OFICIAL A	Felix, P.											
OFICIAL B												
OFICIAL C												

DELEGADO FAP
 NOME: Pereira, N.
 CIPA: 17398
N. Pereira
 Assinatura

DELEGADO FAP
 NOME: _____
 CIPA: _____

 Assinatura

DIRECTOR CAMPO
 NOME: _____
 CIPA: _____

 Assinatura

OBSERVAÇÕES:
OK