



FEDERAÇÃO DE ANDEBOL DE PORTUGAL

Tel.: 21 361 70 77 / Fax 21 361 70 79

BOLETIM DE JOGO

P.O. _____

JOGO N.º 10029

PROTESTO _____

DISCIPLINA _____

SÉNIOR	
JUNIOR	x
JUVENIL	

MASCULINO _____

NACIONAL _____

JORNADA 3

T.V. Sim

FEMININO x

REGIONAL _____

FASE _____

ZONA _____

NÚMERO DE ESPECT. 100

EQUIPA VISITADA A Portugal

EQUIPA VISITANTE B Maréga

RESULTADO FINAL A 24 B 31

RESULTADO 1.ª PARTE A 12 B 18

RESULTADO 2.ª PARTE A 12 B 13

PRIMEIRO PROLONGAMENTO A B

SEGUNDO PROLONGAMENTO A B

APÓS 7 METROS A B

PAVILHÃO Mun. S. Pedro do Sul

LOCAL S. Pedro do Sul

DATA 27/11/2006 HORA 17:00

TIME OUT

1.ª PARTE 20:48

2.ª PARTE 40:16

N.º de 7 M 4

Golos 7 M 3

EQUIPA A

N.º	CIPA	NOME	G	A	2'	2'	2'	D	E	TP
1		PASA GONCALVES	0							
2		FILIPA BENEBOA	0	X						
4		TATIANA DUARTE	0							
5		INÉS MANGUEIRA	1							
6		MARIA BORTOLINI	2	X	X					
7		BONIFAZ SAUSA	4	X						
8		MARIAM BRUA	1							
9		BONIFAZ FIGUEIREDO	2		X					
10		FRANCISCO PEREIRA	7							
11		CAROLINA HOJA	0							
12		DEUSA COSTES	0							
13		JANIA BESENDE	3							
14		FRANCISCA SILVA	0							
15		NEIDE DUARTE	0							
17		EURILIA SILVA	1							
18		BIA CAMPOS	3	X	X					
TREINADOR										
OFICIAL A										
OFICIAL B										
OFICIAL C										
MÉDICO										

ARBITRO

NOME: VANA SA

CIPA: 162115

Assinatura

ARBITRO

NOME: MARIA SA

CIPA: 163118

Assinatura

OFICIAL MESA

NOME: FRANA SANTOS

CIPA: 114393

Assinatura

OFICIAL MESA

NOME: SARA PINTO

CIPA: 200113

Assinatura

TIME OUT

1.ª PARTE 45:12

2.ª PARTE

N.º de 7 M 3

Golos 7 M 3

EQUIPA B

N.º	CIPA	NOME	G	A	2'	2'	2'	D	E	TP
1		ELI STRASSER	0							
2		TINA HOEVE	3							
4		TUJA DOLA	3	X	X					
5		CARINA BEGA	4							
6		MARTE FERNANDES	1	X	X	X				
9		IRIA SWELE	4							
10		CHRISTINE ALVES	1		X	X				
11		LUC DOLA	2							
12		SOPHIE BECK-RIUD	0							
14		NOVA HASELUP	1							
15		TIMM HASELUP	2							
16		HARNE FUGARD	0							
17		MARA ALMEIDA	2							
19		MARTINE SVENDRIEDT	2							
22		NESTRA NAAK	1							
23		BIRNE AGERSEN	5	X						
TREINADOR										
OFICIAL A										
OFICIAL B										
OFICIAL C										
MÉDICO										

DELEGADO FAP

NOME: ANTONIO GARCIA

CIPA: 31196

Assinatura

DELEGADO FAP

NOME: CARLOS BRUNO

CIPA: 12191

Assinatura

DIRECTOR CAMPO

NOME: _____

CIPA: _____

Assinatura

OBSERVAÇÕES:

Oh

Assinatura