



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

BOLETIM DE JOGOS

P.O.

JOGO N.º

PROTESTO

DISCIPLINA

SÉNIOR

X

MASCULINO

NACIONAL

JORNADA

T.V.

JUNIOR

JUVENIL

FEMININO

X

REGIONAL

FASE

ZONA

SÉRIE

NÚMERO
DE
ESPECT.

50

EQUIPA VISITADA

EQUIPA VISITANTE

RESULTADO

A

B

A

PORTUGAL

B

ANGOLA

FINAL

30

23

RESULTADO
1.ª PARTE

18

14

RESULTADO
2.ª PARTE

22

9

PRIMEIRO
PROLONGAMENTO

A

B

SEGUNDO
PROLONGAMENTO

A

B

APÓS 7 METROS

A

B

PAVILHÃO

RIO MAIOR

LOCAL

RIO MAIOR

DATA

23-11-2017

HORA

11:00

TIME OUT

1.ª PARTE

29,39

2.ª PARTE

52,01

N.º de 7 M

8

Golos 7 M

5

EQUIPA A

N.º	CIPA	NOME	G	A	2'	2'	2'	D	E	TP
1		ISABEL GÓIS								
2		MARTANA LOPES	5	X						
4		FRANCISCA MARQUES	1							
7		BEATIANA SABINO								
8		CRISTIANA MORGADO								
10		ERICA TAVARES	7	X						
12		JESSICA FERREIRA	1							
13		CLAUDIA CORREIA	3							
15		MARIA PEREIRA	4							
17		SORAIA LOPES	4							
18		ANA GANTE	2							
19		PATRICIA LIMA								
20		TELMA AMADO	1							
22		SORAIA FERNANDES								
23		PATRICIA RODRIGUES								
24		CAROLINA GOMES	2	X						

TREINADOR

OFICIAL A

OFICIAL B

OFICIAL C

MÉDICO

ARBITRO

NOME: André Gameiro

CIPA: 287000

Assinatura

ARBITRO

NOME: Renato Marques

CIPA: 259240

Assinatura

OFICIAL MESA

NOME: Cortes Silva

CIPA: 45279

Assinatura

OFICIAL MESA

NOME: Rui Pascoal

CIPA: 45420

Assinatura

TIME OUT

1.ª PARTE

05,05

34,24

2.ª PARTE

43,35

N.º de 7 M

4

Golos 7 M

4

EQUIPA B

N.º	CIPA	NOME	G	A	2'	2'	2'	D	E	TP
1		TERESA ALMEIDA								
3		VILMA NENGANGA	3							
4		DALVA PERES								
6		JULIANA MACHADO	2							
7		NATALIA KAMALANDUA		X						
8		IRACELMA SILVA	3	X						
10		ALBERTINA KASSOMA	1		X					
11		HELENA PAULO								
12		CRISTINA BRANCO								
13		VILMA CHISSOLA	2							
15		AZENAIDE CARLOS	3							
17		RISITA OLIVEIRA	2							
21		MAGDA CAZANGA								
31		JANETE SANTOS	2	X	X					
77		MANUELA PAULINO	1							
90		ISABEL GUÍALO	4	X						

TREINADOR

OFICIAL A

OFICIAL B

OFICIAL C

MÉDICO

MORTEN SOUBAK

ALEX APRILLE

EURIÇO SEMEDO

VILMA LOURENÇO

LUZIA BEZERRA

DELEGADO FAP

NOME:

CIPA:

Assinatura

DELEGADO FAP

NOME:

CIPA:

Assinatura

DIRECTOR CAMPO

NOME:

CIPA:

Assinatura

OBSERVAÇÕES: