

**RELATÓRIO DO DELEGADO DA PARTIDA**  
**Checklist Operacional**

**CAMPEONATO SERGIPANO DA SÉRIE A-2 ANO 2019**

<b>Time A:</b>	<b>ASSOCIAÇÃO ESPORTIVA FORÇA JOVEM</b>	<b>Time B:</b>	<b>ESPORTE CLUBE PROPRIÁ</b>
<b>Local:</b>	<b>AQUIDABÃ</b>	<b>Data:</b>	<b>22/09/2019</b>
<b>Estádio:</b>	<b>MANECÃO</b>	<b>Hora:</b>	<b>15:00</b>

**1. Instalações | Avaliações Gerais**

<b>Itens</b>	<b>Atividades</b>	<b>Exigências</b>	<b>OK</b>	<b>NOK</b>
1.1	Identificar o responsável ou a administração do estádio	Nome completo e telefone para contato NÃO FOI ENCONTRADO.		X
1.2	Identificar os acessos do estádio (torcedores, delegações, imprensa e serviços)		X	
1.3	Identificar o responsável pela segurança privada contratada	Nome completo e telefone para contato: NÃO HOUVE.		X
1.4	Identificar o responsável pelo policiamento em serviço	Acessos e circulação de público Nome completo e SGT J. AILTON: ,tel.: 99904 5748	X	
1.5	Identificar o responsável pelo serviço de atendimento de emergência (ambulâncias)	Preencher anexo com os dados de todos, placa do veículo, enfermeiro e médico responsável Nome completo e telefone para contato: THANNYELLY RAMONY ANDRADE SANTOS, TEL.: 98924561 COREN: 498481 PLACA DO VEÍCULO: QKZ 9821	X	
1.6	Coordenar a abertura dos portões	02h00min antes do horário da partida	X	
1.7	Checar a marcação das linhas oficiais		X	
1.8	Avaliar nivelamento do piso do gramado		X	
1.9	Avaliar a estética do gramado		X	
1.10	Checar a fixação das traves		X	
1.11	Checar a instalação das redes		X	
1.12	Checar as bandeiras de escanteio		X	

**2. Instalações | Vestiários das equipes**

<b>Itens</b>	<b>Atividades</b>	<b>Exigências</b>	<b>OK</b>	<b>NOK</b>
2.1	Limpeza	Limpeza geral (incluindo teto e paredes)	X	
2.2	Paredes e divisórias	Pintura e aparência	X	
2.3	Iluminação	Funcionamento e condições da instalação	X	

2.4	Elétrica	Existência de tomadas no ambiente	X	
2.6	Hidráulica	Verificar condições de uso	X	
2.7	Chuveiros	Verificar condições de uso	X	

### 3. Instalações | Vestiário da arbitragem

Itens	Atividades	Exigências	OK	NOK
3.1	Limpeza	Limpeza geral (incluindo teto e paredes)	X	
3.2	Paredes e divisórias	Pintura e aparência	X	
3.3	Iluminação	Funcionamento e condições da instalação	X	
3.4	Elétrica	Existência de tomadas no ambiente	X	
3.5	Hidráulica	Verificar condições de uso	X	
3.6	Chuveiros	Verificar condições de uso	X	
3.7	Mesa e cadeiras	Existir e possuir condições de uso	X	

### 4. Técnico

Item	Atividade	Exigência	OK	NOK
4.1	Identificar o responsável pelos gandulas escalados	Preencher anexo com os dados de todos		X
4.2	Checar as bolas que serão utilizadas na partida	Pressão, quantidades marcas de acordo com o REC	X	
4.3	Acompanhar a conferência dos documentos dos atletas	Indispensável a presença do quarto árbitro	X	
4.4	Garantir que haja a possibilidade e condições de ambas as equipes aquecerem dentro do gramado	Início 55min antes da partida, com duração de 30min	X	
4.5	Checar a existência dos equipamentos de primeiros socorros exigidos	Art. 7º, inciso VII RGC	X	
4.6	Coordenar o acesso ao campo e ao entorno do gramado	Pré, durante e pós jogo	X	




#### 6. Identificação do delegado

Nome completo	ARY DOUGLAS LEITE SOUZA
Telefone	9 9859 4939
E-mail	ary_douglasleite@hotmail.com
Assinatura	



#### RELAÇÃO DOS GANDULAS E MAQUEIROS

Time A:	CENTRO SPOSTIVO MARUINENSE	Time B:	CORITIBA FOOT BALL CLUBE
Local:	ARACAJU/SE	Data:	18/09/2019
Estádio:	POLICARPIO DINIZ	Hora:	15:00

#### Favor atentar ao regulamento específico da competição:

*Art.54 Não será permitido no presente Campeonato, à utilização de gandulas e maqueiros com idade inferior a 18 (dezoito) anos.*

*§1º O quadro de gandulas e maqueiros, será de responsabilidade do equipe mandante, formado por no mínimo seis (6) integrantes, obrigatoriamente maiores de 18 anos, devidamente identificados, documentados e treinados para os serviços das partidas, deles exigindo o trabalho de imediata reposição de bola e absoluta neutralidade de comportamento em relação às equipes participantes, cabe à FSF, supervisionar as condições prévias deste quadro de gandulas, podendo exigir ou indicar e trocar sua composição, no todo ou em parte, se a FSF detectar comportamento contrário às diretrizes de atuação aqui explicitadas; o nome e identidade civil dos gandulas deverão constar de relação a ser entregue ao árbitro da partida, juntamente com a relação de jogo.*

NOME	RG	DATA NASCIMENTO	FUNÇÃO


---

Assinatura do Delegado da partida