



Federação Paranaense de Futebol de Salão

Rua Marechal Deodoro, 869 - 15º Andar - Conjs. 1505/06 - CEP.: 80.060-010
Fone/Fax: 0-XX-41-3233-4571 - Fax: 0-XX-41-3233-6257 - Cx. Postal 1600 - CEP.: 80.011-970 - Curitiba - PR
Endereço Internet: www.futsalparana.com.br - Eletronic mail: fpfs@futsalparana.com.br

RELATÓRIO DE CRONOMETRISTA REPRESENTANTE

JOGO: _____ X _____

CAMPEONATO: _____

LOCAL: _____

DATA: _____ HORÁRIO: _____ CIDADE: _____

REPRESENTANTE: _____ CHEGADA: _____ SAÍDA: _____

INSTALAÇÕES FÍSICAS:

01. Ginásio	<input type="checkbox"/>	EXCELENTE	<input type="checkbox"/>	MUITO BOM	<input type="checkbox"/>	BOM	<input type="checkbox"/>	REGULAR	<input type="checkbox"/>	RUIM	<input type="checkbox"/>	PÉSSIMO
02. Sanitários Públicos	<input type="checkbox"/>	EXCELENTE	<input type="checkbox"/>	MUITO BOM	<input type="checkbox"/>	BOM	<input type="checkbox"/>	REGULAR	<input type="checkbox"/>	RUIM	<input type="checkbox"/>	PÉSSIMO
03. Vestiário Visitante	<input type="checkbox"/>	EXCELENTE	<input type="checkbox"/>	MUITO BOM	<input type="checkbox"/>	BOM	<input type="checkbox"/>	REGULAR	<input type="checkbox"/>	RUIM	<input type="checkbox"/>	PÉSSIMO
04. Vestiário Árbitros	<input type="checkbox"/>	EXCELENTE	<input type="checkbox"/>	MUITO BOM	<input type="checkbox"/>	BOM	<input type="checkbox"/>	REGULAR	<input type="checkbox"/>	RUIM	<input type="checkbox"/>	PÉSSIMO

MATERIAIS e/ou EQUIPAMENTOS:

05. Placar Eletrônico	<input type="checkbox"/>	EXCELENTE	<input type="checkbox"/>	MUITO BOM	<input type="checkbox"/>	BOM	<input type="checkbox"/>	REGULAR	<input type="checkbox"/>	RUIM	<input type="checkbox"/>	PÉSSIMO
Consta no Placar Eletrônico o nome das equipes:												
06. Local do Anotador	<input type="checkbox"/>	EXCELENTE	<input type="checkbox"/>	MUITO BOM	<input type="checkbox"/>	BOM	<input type="checkbox"/>	REGULAR	<input type="checkbox"/>	RUIM	<input type="checkbox"/>	PÉSSIMO
07. Banco de Reservas	<input type="checkbox"/>	EXCELENTE	<input type="checkbox"/>	MUITO BOM	<input type="checkbox"/>	BOM	<input type="checkbox"/>	REGULAR	<input type="checkbox"/>	RUIM	<input type="checkbox"/>	PÉSSIMO
08. Bomba para encher bolas, calibrador, plaquetas	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
09. Marcações da Quadra de jogo corretas?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não (Relatar)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

SEGURANÇA & SERVIÇOS:

10. Policiamento Ostensivo da Polícia Militar	<input type="checkbox"/>	Sim	Quantidade ()	<input type="checkbox"/>	Não
<i>Comandado por:</i>					
11. Segurança Ostensiva da Guarda Municipal	<input type="checkbox"/>	Sim	Quantidade ()	<input type="checkbox"/>	Não
<i>Comandado por:</i>					
12. Segurança Particular Contratada	<input type="checkbox"/>	Sim	Quantidade ()	<input type="checkbox"/>	Não
<i>Chefiada por:</i>					
13. Saídas de Emergência	<input type="checkbox"/>	Sim	Quantidade ()	<input type="checkbox"/>	Não
14. Primeiros Socorros - Ambulância	<input type="checkbox"/>	Sim	Quantidade ()	<input type="checkbox"/>	Não
<i>Responsável:</i>					
15. Enxugador de Quadra (Mínimo 2)	<input type="checkbox"/>	Sim	Quantidade ()	<input type="checkbox"/>	Não
<i>Nome:</i>					
<i>Nome:</i>					
<i>Idade:</i>					
16. Bares e/ou Cantinas	<input type="checkbox"/>	Sim	Quantidade ()	<input type="checkbox"/>	Não
<i>Idade:</i>					

PÚBLICO:

17. Pagante: _____ + Não Pagante: _____ =Total: _____

IMPRENSA:

18. Televisão Aberta ou Fechada	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Sim – Quais: _____
19. Rádio AM e/ou FM	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Sim – Quais: _____
20. Jornal e/ou Revista	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Sim – Quais: _____

EQUIPE DE ARBITRAGEM – UNIFORME / DESEMPENHO:

21. Desenvolvimento dos Trabalhos:

Oficiais de Arbitragem	Uniforme										Desempenho									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Arbitro Principal																				
Arbitro Auxiliar																				
Anotador																				

22. Súmulas e seu material de trabalho	<input type="checkbox"/>	Ótimo	<input type="checkbox"/>	Bom	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Ruim
23. Conferências de Carteiros (Credencial)	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não				

DETALHES DO GINÁSIO, QUADRA E SERVIÇOS AO PÚBLICO:

24. Vestiário do Visitante com Chuveiros Elétricos	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Sim	Quantos	<input type="text"/>
25. Bebidas dentro do Ginásio	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Sim		
26. Bolas Oficiais	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Sim	Quantas	<input type="text"/>
27. Banco de Reservas para 14 pessoas	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Sim	Quantos	<input type="text"/>
28. Banners de Patrocínio na Quadra	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Sim	Quantos	<input type="text"/>
29. Banners da equipe Visitante	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Sim	Quantos	<input type="text"/>
30. Banners dos Atletas Reservas	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Sim	Quantos	<input type="text"/>
31. Dirigente equipe Mandante:						
32. Dirigente equipe Visitante:						

COR DO UNIFORME:

Equipe mandante:

Equipe Visitante:

RELATÓRIO e COMENTÁRIOS:

_____ de _____ de _____

Cronometrista Representante da FPFS