

Federação Paranaense de Futebol de Salão

Equipe 'A' - CRESOL - CAD GUARARUVA

03 X 02

Equipe 'B' - AAFS / UCP / PM - MANOEL RIBAS

16328



REGISTRO	SAÍDA	REGISTRO	SAÍDA	TÉCNICO	CAPITÃO	GOLS	INICIANTES	Nº
----------	-------	----------	-------	---------	---------	------	------------	----

15 687584-5	RACHAEL CAMARGO DE SAUZA	06			01	02	03	13
15 659228-1	ALEXANDRA LUDMILA RAMOS	08			04	05	06	13
13 598976-2	MARIA AMÉLIA DOS SANTOS	09			07	08	09	13
	Patricia PATES	10			09	10	11	13
15 9977222-5	RAÍSSA LEMES DA SILVA	11			11	12	13	13
15 157464-5	CRICA FIGUEIREDO DOS SANTOS	12			12	13	14	13
15 980917-0	RAIANE LEMES DA SILVA	13			13	14	15	13

REGISTRO	SAÍDA	REGISTRO	SAÍDA	TÉCNICO	CAPITÃO	GOLS	INICIANTES	Nº
----------	-------	----------	-------	---------	---------	------	------------	----

025642-6/PR	TÉCNICO THIAGO DE TOLEDO PAVES				22	23	24	
033793-6/PR	AUX. TÉCNICO JULIANO ROCHA CHAGAS				25	26	27	
	A. MÉDICO							

REGISTRO	SAÍDA	REGISTRO	SAÍDA	TÉCNICO	CAPITÃO	GOLS	INICIANTES	Nº
----------	-------	----------	-------	---------	---------	------	------------	----

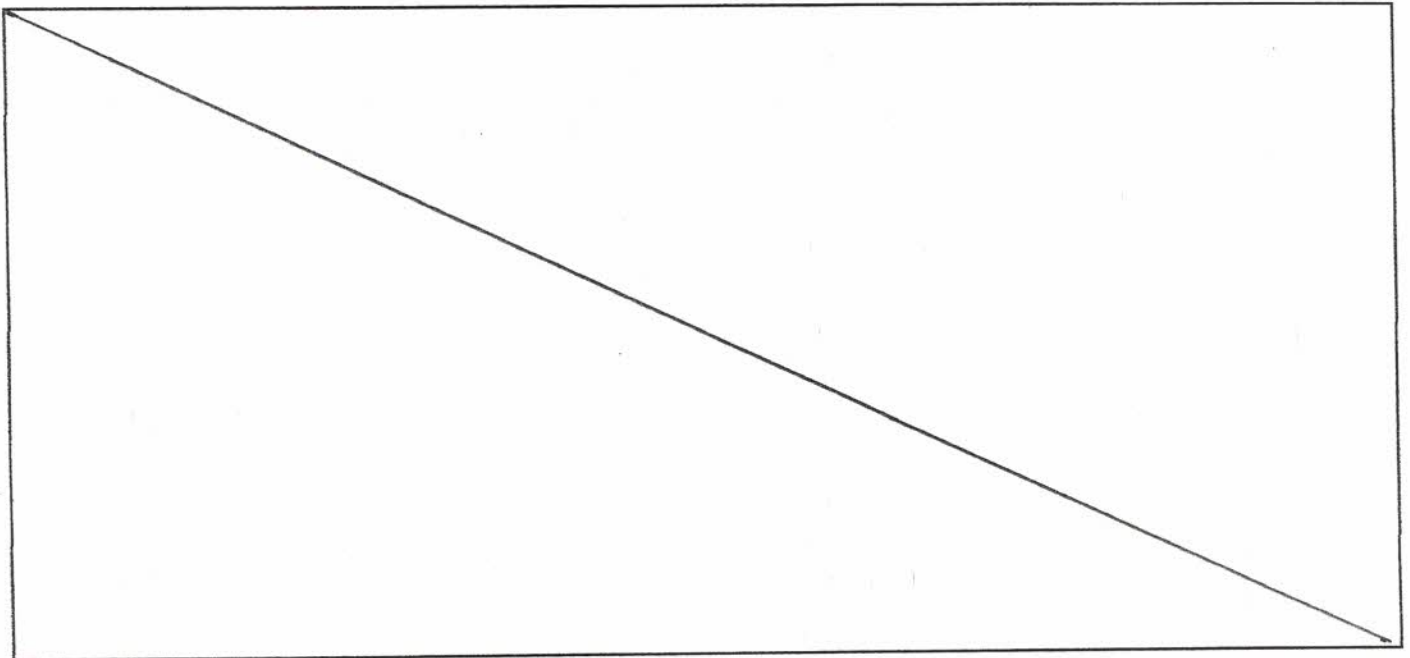
TEMPO TÉCNICO EQUIPE 'B'		FALTAS ACUMULADAS		TEMPO TÉCNICO EQUIPE 'A'		FALTAS ACUMULADAS	
1º PERÍODO	01' 22"	1º PERÍODO		1º PERÍODO	05' 45"	1º PERÍODO	0 2 2
2º PERÍODO	01' 33"	2º PERÍODO		2º PERÍODO	08' 28"	2º PERÍODO	08 08 12 10

IDENTIFICAÇÃO DO JOGO			
COMPETIÇÃO	CATEGORIA		
CAMPEONATO PARANAENSE CATEGORIAS DE BASE	SUB13 FEMININO		
Nº DO JOGO	GRUPO	FASE	SÉRIE
8781	A	1º	
GINÁSIO	CIDADE	UE PR	
GINÁSIO DE ESPORTES CAPEIÃO	ARAPOTI		

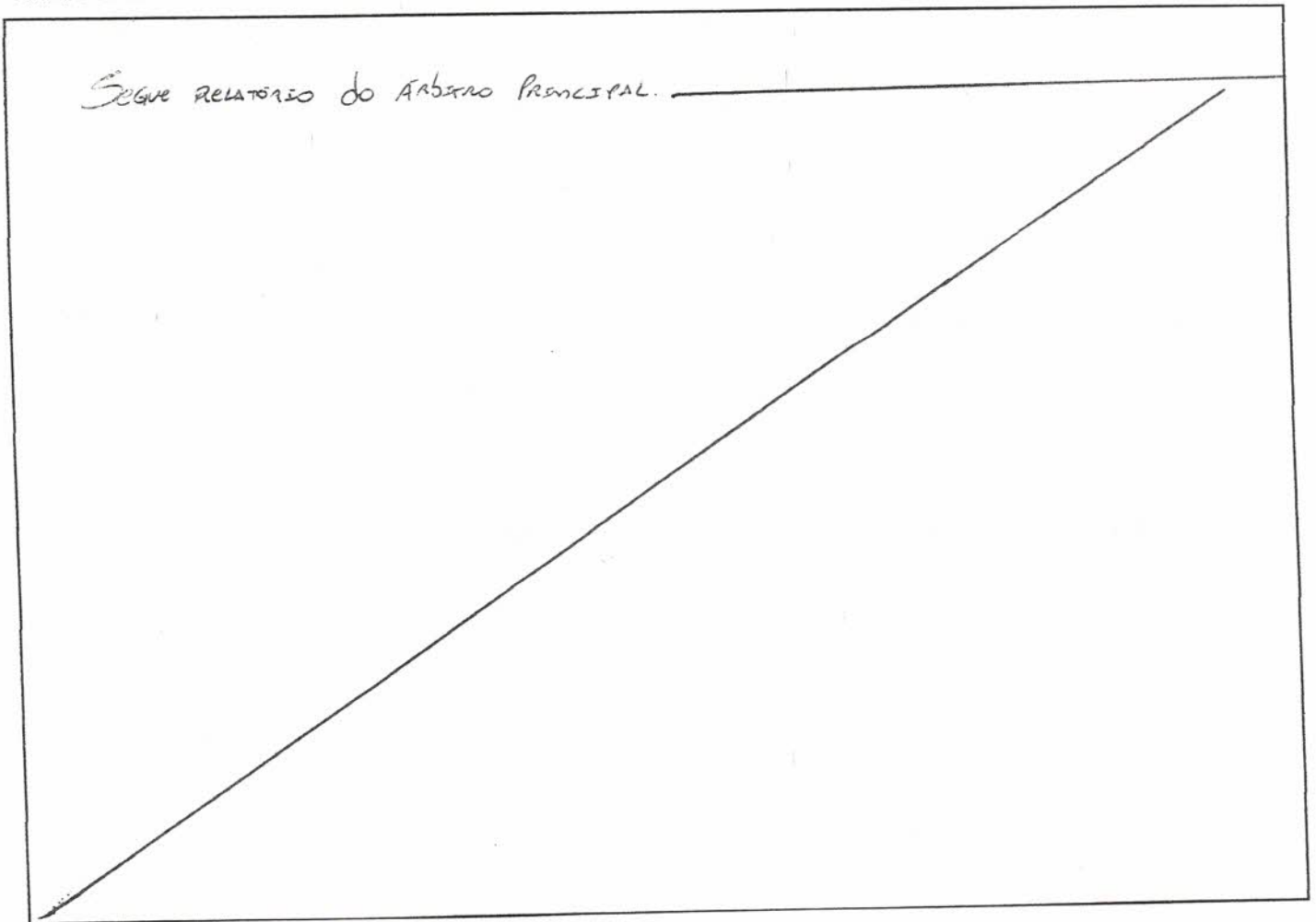
REGISTRO	EQUIPE DE ARBITRAGEM		
3832	ÁRBITRO 1	SAMUEL CARLOS DE SAUZA	
3522	ÁRBITRO 2	CRISTIANO MIGUEL STACHAKA	
4575	ANOTADOR	VANESSA NADAL	
1244	CRONOMETRISTA	EDMAR JONSSON DINIZ	
REPRESENTANTE DA F.P.F.S.			

CONTAGENS	
1º PERÍODO	03 X 01
2º PERÍODO	00 X 01
PERÍODO EXTRA	X X
FINAL	03 X 02

HORÁRIO	INÍCIO	TÉRMINO
1º PERÍODO	20:23	20:45
2º PERÍODO	20:55	21:20
PERÍODO EXTRA		



Árbitro Auxiliar:



Segue relatório do Árbitro Principal.

Samuel Carlos de Souza
ÁRBITRO PRINCIPAL


ÁRBITRO AUXILIAR

FÊ PÚBLICA OU A CARTEIRINHA EMITIDA PELA F.P.F.S. MESMO ASSIM O SRº THIAGO, TÉCNICO DA EQUIPE, INSISTIU EM COLOCAR A ATLETA PARA JOGAR, EM SEGUIDA FOI INFORMADO QUE SE O MESMO A COLOCA-SE, IRIA SER RELATADO A SITUAÇÃO. O SRº THIAGO AINDA ASSIM INSISTIU E FALOU QUE PODERIA SER RELATADO E QUE ASSUMIRIA A RESPONSABILIDADE. SENDO ASSIM A ATLETA PATRÍCIA RATES PARTICIPOU DA PARTIDA.

FOI COMUNICADO A SITUAÇÃO AO COORDENADOR TÉCNICO DA COMPETIÇÃO SRº RUDY E AO SUPERINTENDENTE LUIS HENRIQUE SOBRE A SITUAÇÃO, ONDE AMBOS SOLICITARAM QUE FOSSE RELATADO O ACONTECIDO. SEM MAIS.

Janina Nadal
ANOTADOR

À
FEDERAÇÃO PARANAENSE DE FUTSAL

EU YMIAGO DA TOLEDO ALVES PORTADOR DO RG 7374788-0
RESPONSABILIZO-ME PELA ATLETA PATRICIA RATES POR PARTICI-
PACIA DOS JOGOS DO CAMPEONATO PARANAENSE DE FUTSAL
FEMININA CATEGORIA SUB 13. VISTO QUE A MESMA
ENCONTRA-SE SEM POSSUIR SUA CARTEIRA DE IDENTIFICAÇÃO
E APRESENTAÇÃO DESTES DOCUMENTOS DURANTE OS JOGOS.
COM PROMETO-ME A ENCAMINHAR A CÓPIA DO RG À FEDERAÇÃO
NO PRAZO DE 10 DIAS VISTO QUE, A ATLETA PATRICIA ESTÁ
AGUARDANDO PARA RETIRADA DO DOCUMENTO JUNTO AO INSTITUTO
DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ.

DESDE SA AGRADEÇO.
EQUIPE CLUBE ATLÉTICO DEPORTIVO.

ARAPOTI, 02 DE NOVEMBRO DE 2021.

Ymiago T. Alves.



AAIFS / COPEL PURA ENERGIA / PM MANOEL RIBAS

Nome Oficial: AAIFS / COPEL PURA ENERGIA / PM MANOEL RIBAS	
Campeonato: CAMPEONATO PARANAENSE FEMININO DE BASE	
Categoria: SUB 13	
Cidade: MANOEL RIBAS	Data: 01/11/2021

RELAÇÃO DE ATLETAS

	FPFS	NOME COMPLETO	N	G	C
1	114	LIANDRA BORGES GALVAO			
2	113	EMANUELI RANZOLIN			
3	46	NICOLE CAROLINE DE LIMA KOZAK			
4	124	LAURA KRISTHINA DIAS KOWALSKI			
5	128	ISAMARA GOJ TEJ CRISPIM OLIVERIO			
6	149	VITORIA GOMES DE MELLO			
7	147	KAWANE BANDEIRA SANTOS			
8	152	MARYANI DOS SANTOS NASCIMENTO			
9	129	DARINE DOS SANTOS DE LARA			
10	120	MARIANA GERBER KULKAMP			
11	136	JULIANA ESSER VANDERLINDE			
12	122	EDUARDA KATARINA MESSIAS AMORA			
13	154	ELIZANDRA PAIVA DA LUZ			
14	123	BEATRIZ NOVAIS DOS SANTOS			
15	135	SABRINA DE JESUS PAZ			

*CAPITÃO

*GOLEIRO

RELAÇÃO COMISSÃO TÉCNICA

FUNÇÃO	FPFS	NOME COMPLETO
TÉCNICO		MARIA FERNANDA OENNING OLIARI
ATENDENTE		KETLYN FERNANDA MORTEAN BACK
PREPARADOR FÍSICO		
MÉDICO		

INICIANTES

--	--	--	--	--



CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE FUTEBOL DE SALÃO
 FEDERAÇÃO PARANAENSE DE FUTEBOL DE SALÃO

REGISTRO Nº _____
 NA CBFS Nº _____

REGISTRO DE ATLETA

O atleta: Patricia Rates
 Residente na rua: Rua: Romanico, 244 Bairro: Adão Karniski
 Cidade: Guarapuava / Pr nascido em: 22 / 8 / 2008
 de profissão Estudante Fone: _____
 na rua: Rua: Romanico, 244 Telefone: _____
 Vem solicitar a sua inscrição na FPFS para a temporada _____ pela
 Associação: CLUBE ATLÉTICO DEPORTIVO - CAD na categoria Sub-13 (mirim-fem)
 Para identificação apresenta o seguinte documento: 16.006.268-1
 Natural de: Guarapuava Estado: Paraná

Já foi profissional em outro esporte? NÃO Declaro para os devidos fins, que nunca fui registrado em outra
 Federação, nesta modalidade esportiva.
 Autorizo o uso de minha imagem e/ou voz para divulgação em qualquer meio de comunicação.

OBRIGATÓRIO

ATESTADO MÉDICO

Em 28 de OUTUBRO de 2021

Atesto para os devidos fins, que Patricia Rates
Patricia Rates
 pode praticar futebol de salão.

Patricia Rates
 Assinatura do Atleta

Dr. José Marcelo da Silva Santos
 CRM/PR 27750
 Médico

Patricia Rates
 Assinatura do Atleta

Nº do CRM: 27750

ATESTADO DO PRESIDENTE DO CLUBE

Responsabilizo-me pela veracidade das informações constantes deste formulário, pela
 idoneidade de PATRICIA RATES.
 Por serem verdadeiras e que o atleta sabe ler e escrever corretamente e é ASSOCIADO do
 Clube que presido.

Em 29 de OUTUBRO de 2021

Assinatura do Presidente em exercício

FOTO



AUTORIZADO

Autorizo meu filho menor Patricia Rates
 nascido à 22 / 8 / 2008, a praticar o futebol de salão.

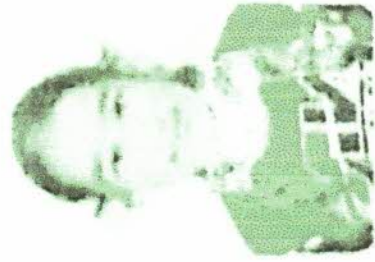
João Maria Rates
 Assinatura do Pai ou Responsável

Identidade Nº 6.190.910.9

Nome por extenso João Maria Rates

DESPACHO DA FPFS

Autorizo Expressamente a FPFS a utilizar minha imagem e/ou voz para divulgação em qualquer meio de
 comunicação que esteja transmitindo ou divulgando as competições promovidas ou chanceladas pela Entidade de



Nome: Patricia Rates

Data de Nascimento: 22/08/2008

Matrícula: F190000092 Data de matrícula: 09/02/2017



Instituto de Ação Social



JOÃO PAULO II

Este documento só tem validade se
apresentado com um documento
oficial do aendido.



Claudete Ferreira
Claudete Ferreira
Diretora

Validade: 30/06/2022