





- JOGO NORMAL
- SEGUE RELATÓRIO EM ANEXO
- SEGUE RELATÓRIO ADMINISTRATIVO EM ANEXO

*Samuel Borges de Souza*  
ASSINATURA

DEPARTAMENTO TÉCNICO

Crague Equipe A: **CEAPA FUTSAL ARAROTI**  
 Camisa Nº: **M1**  
 Nome: **TAINIA GONCALVES Y MORAES**  
 Ass. Indicador: *Janaina Padal*  
 Craque Equipe B: **CRESOR - CAD GUARAPUAVA**  
 Camisa Nº: **131**  
 Nome: **RAFAEL LEMES DA SILVA**  
 Ass. Indicador: *[Signature]*

DECISÃO POR PENALIDADES

Equipe 'A':	01	02	03	04	05

Equipe 'B':	01	02	03	04	05

- JOGO NORMAL
- SEGUE RELATÓRIO EM ANEXO
- SEGUE RELATÓRIO ADMINISTRATIVO EM ANEXO

Local: **ARAROTI**  
 Data: **02 / 11 / 2021**

*Janaina Padal*  
Representante da FFS

**EQUIPE 'A' CEAPA FUTSAL ARAROTI**  
 RETIRADA DE CÓPIA DA SÚMULA E DOCUMENTAÇÃO DA EQUIPE  
 Nome legível do receptor: **PRIMEIRA VITÓRIA DE GOOBI**  
 Assinatura do receptor: *Almeida Vitória*  
 ASSINATURA

**EQUIPE 'B' CRESOR - CAD GUARAPUAVA**  
 RETIRADA DE CÓPIA DA SÚMULA E DOCUMENTAÇÃO DA EQUIPE  
 Nome legível do receptor: **DIIVANO ZOCCH CINGRAS**  
 Assinatura do receptor: *Moisés*  
 ASSINATURA

Nº	ASSINATURA
01	<i>Silvany</i>
02	<i>Robson</i>
03	<i>Marcos Claudino</i>
04	<i>Marcos Eduardo</i>
05	<i>Elizandro</i>
06	<i>Guarany B. Junghen</i>
07	<i>Felipe Cr. de Luis</i>
08	<i>Flaviano</i>
09	<i>Uma Guilia</i>
10	<i>Marcos</i>
11	<i>Felipe - Marcato</i>
12	<i>Willany A. Gno</i>
13	<i>Marcally</i>
14	<i>Silvany</i>

Nº	ASSINATURA
06	<i>Robson</i>
08	<i>Almeida</i>
09	<i>Marcos Amelino</i>
10	<i>Robson</i>
11	<i>Robson</i>
12	<i>Robson</i>
13	<i>Robson</i>



CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE FUTSAL  
 FEDERAÇÃO PARANAENSE DE FUTSAL  
 DEPARTAMENTO DE OFICIAIS  
 RELATÓRIO DO ÁRBITRO



ARAPOTI°

02 de

NOVEMBRO

de

2021

Sr. Árbitro Principal

SAMUEL CARLOS DE SOUZA

Apresento-lhe o relatório do jogo abaixo indicado, para qual V.Sª. foi escalado, solicitando-lhe o obséquio de preenchê-lo com a maior clareza e exatidão, devolvendo-nos dentro de 24 horas após a realização do jogo.

COMPETIÇÃO: CAMPEONATO PARANAENSE CATEGORIAS DE BASE

Data: 02 / 11 / 2021 Categoria: SUB 13 FEMININO OFICIAL (X) AMISTOSO ( )

Equipes e Resultado Final: OEPAA FUTSAL ARAPOTI° (03) x (02) CRESOL-CAD GUARAPUAVA

Início às 10:45 hs, término às 11:42 hs. Vencedor OEPAA FUTSAL ARAPOTI°

Árbitro Principal: SAMUEL CARLOS DE SOUZA

Árbitro Auxiliar: CRISTIANO MIGUEL STAICHAKA Cronometrista: EDMAR JONSSON DINIZ

Representante da FPFS

CARTÕES AMARELO ADVERTÊNCIAS APLICADAS

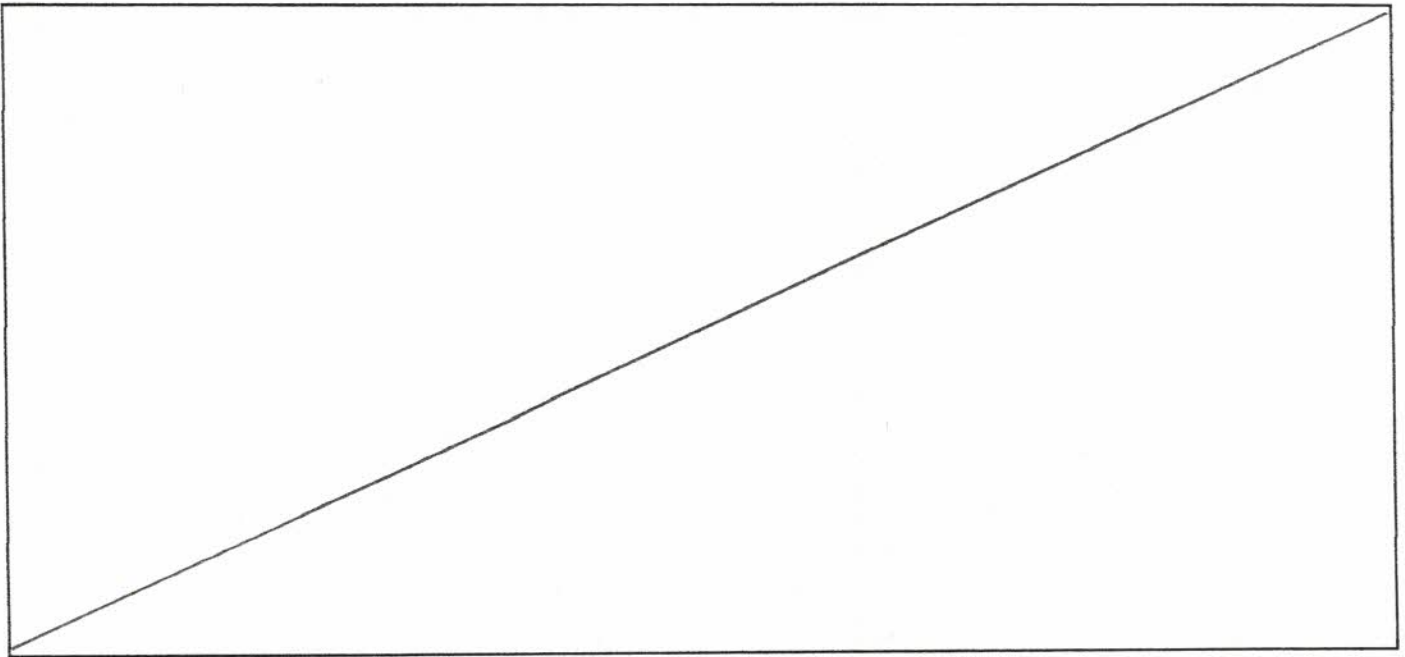
Equipe (A)			Equipe (B)		
Camisa nº	Nomes	Tempo de jogo	Camisa nº	Nomes	Tempo de jogo
			09	MARIA AMÉLIA DOS SANTOS	04'56"

RELATÓRIO

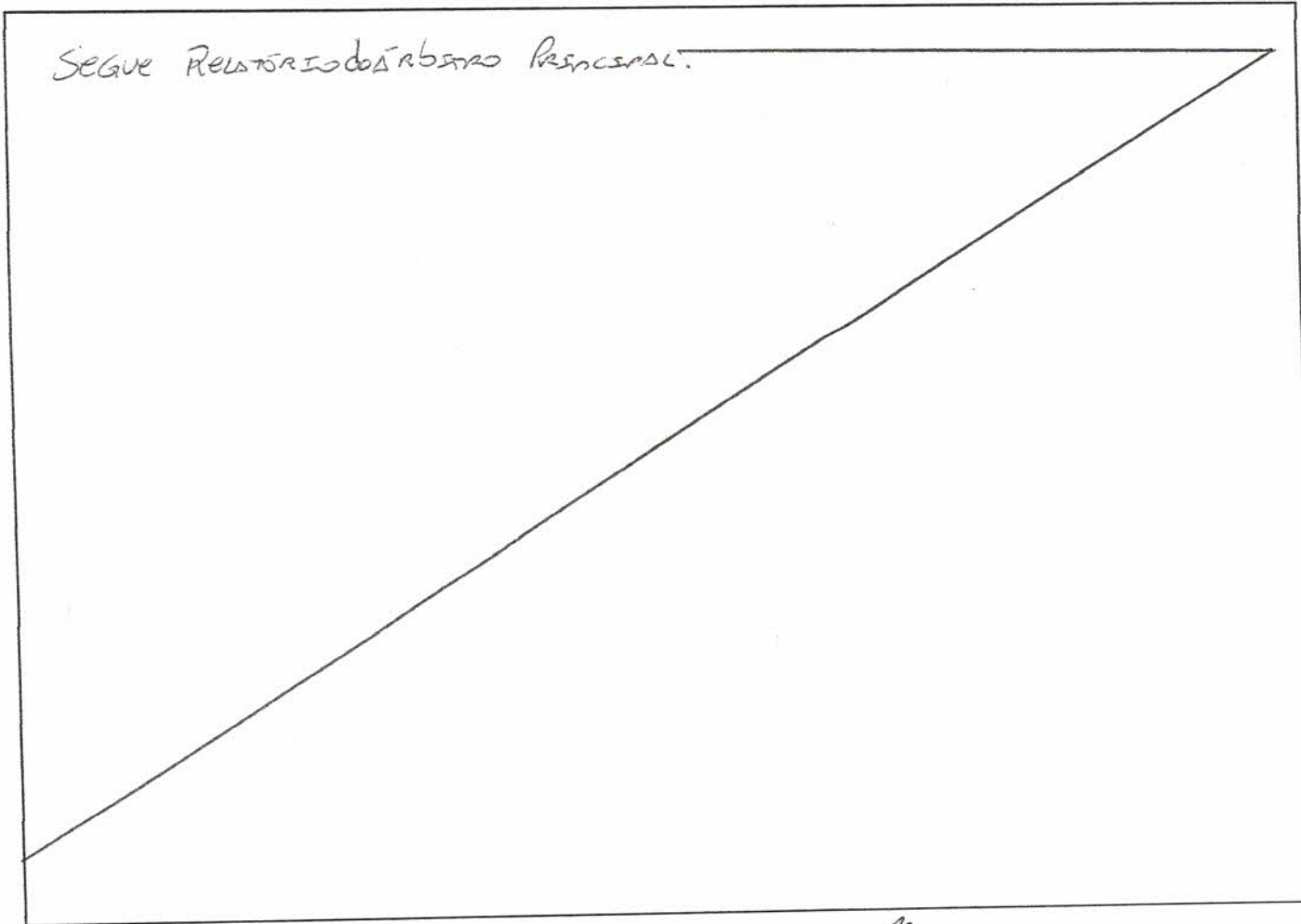
Árbitro Principal:

Eu relato que no dia 02 de novembro de 2021 no jogo sub 13 Feminino na partida entre OEPAA FUTSAL Arapoti x Cresol-CAD GUARAPUAVA o professor THIAGO de Toledo Alves persistiu em colocar a atleta PATRICIA RATES no 10 da equipe de Cresol-CAD GUARAPUAVA que não estava com a documentação necessária para participar da partida sem mais.





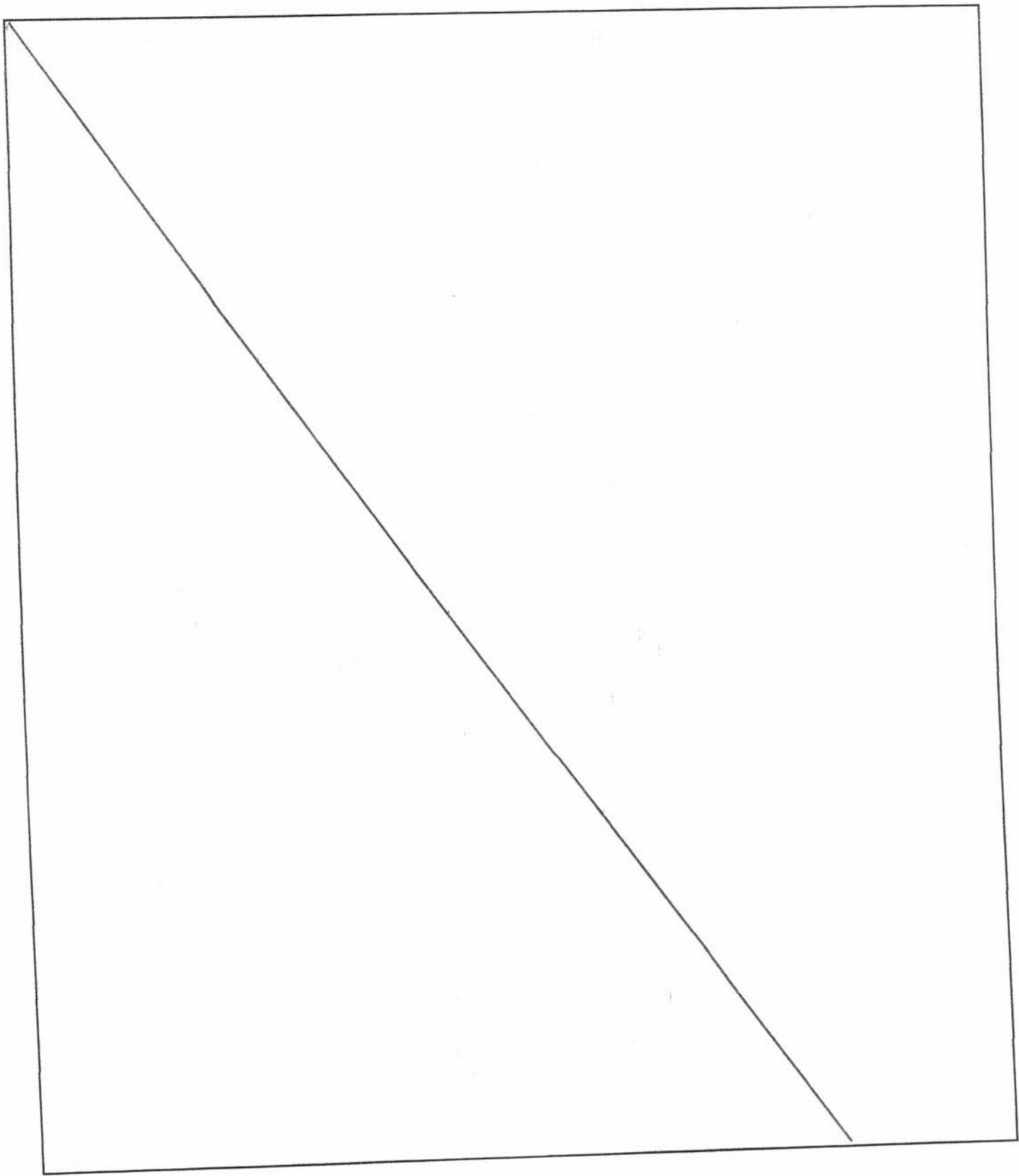
Árbitro Auxiliar:



Samuel Carlos de Souza  
ÁRBITRO PRINCIPAL

  
ÁRBITRO AUXILIAR





*Josefa Nadal*

---

ANOTADOR











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

REGISTRO DE ATLETA

REGISTRO Nº \_\_\_\_\_  
NA CBFS Nº \_\_\_\_\_

O atleta: Patricia Rates

Residente na rua: Rua: Romanico, 244

Cidade: Guarapuava / Pr

de profissão Estudante

na rua: Rua: Romanico, 244

Vem solicitar a sua inscrição na FPFS para a temporada

Associação: CLUBE ATLÉTICO DEPORTIVO - CAD

Para identificação apresenta o seguinte documento: 16.006.268-1

Natural de: Guarapuava

Beirro: Adão Karniski  
nascido em: 22 / 8 / 2008 exercendo-a

Telefone: \_\_\_\_\_  
na categoria Sub-13 (mirim-fem) pela

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

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

Dr. José Marcelo da Silva Santos  
Médico

Dr. José Marcelo da Silva Santos  
CRM/PR 27755

Nº do CRM: 27755

Em 28 de OUTUBRO de 2021

Patricia Rates  
Assinatura do Atleta

Patricia Rates  
Assinatura do Atleta

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



AÇÃO SOCIAL



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



Claudete Ferreira

Claudete Ferreira  
Diretora

Validade: 30/06/2022