FEDERAÇÃO DE FUTEBOL DO DISTRITO FEDERAL
Filiada à Confederação Brasileira de Futebol

**RDJ – Relatório do Delegado do Jogo – Checklist Operacional / Relatório**
**Campeonato candango de futebol SUB 17 ano 2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Equipe A | Greval | Equipe B | CFZ |
| Local | Luziania - GO | Data/hora | 22/09/2024 – 15h |
| Estádio | Campo do Kennedy | Renda | ******** |
| Árbitro | Caio Lucas | Público | ******** |
| Assistente 1 | Bruno Machado | Delegado | Walério Cesar |
| Assistente 2 | Gustavo Reis | Inspetor | ********* |
| 4° Árbitro | Brehmer Souza | Score | **Greval 04 x 00 CFZ** |

| Nº | AVALIAÇÕES DAS ATIVIDADES TÉCNICAS E GERAIS DA PARTIDA | | SIM | NÃO |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Responsável ou administrador do estádio/CT | | X | |
| 2 | Responsável pela empresa privada, telefone e quantidade de segurança. | | | X |
| 3 | Responsável pelo policiamento, telefone e. quantidade de policial. | | | X |
| 4 | Responsável pelo serviço de atendimento médico (ambulância) e telefone. | Não há obrigatoriedade | | X |
| 5 | Responsável pelo portão de acesso ao campo | | X | |
| 6 | Responsável pela iluminação do estádio | | | X |
| 7 | Responsável pela equipe de reportagem. | | | X |
| 8 | Foi conferido maca, bolas, vestiários, relação de maqueiros, gandulas, portões de acesso, fixação das redes, bandeiras de escanteios, marcação das linhas oficiais de campo (regra) | Se irregular relatar no campo relatório do delegado. | X | |
| 9 | Foi realizado pagamento do quadro móvel da FFDF (árbitros, delegado e tesoureiro) | Relatar no campo relatório do delegado. | X | |
| 10 | Foi acompanhado conferência dos documentos dos atletas das equipes. | 4º árbitro / delegado | X | |
| 11 | Equipamentos de 1°socorros da ambulância | Art. 7° inciso VII RGC | | X |
| 12 | Foi Realizado exame de controle antidopagem | | | X |

| Nº | AVALIAÇÃO DO VESTIÁRIO DA ARBITRAGEM | | SIM | NÃO |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Limpeza, pintura e outros... | | X | |
| 2 | Condições das instalações elétricas e hidráulicas | | X | |
| 3 | Existência de geladeira, freezer ou caixa térmica.. | | | X |
| 4 | Existência de área interna para aquecimento | | | X |
| 5 | Existência de internet | Moden/ FFDF | X | |
| 6 | Existência de armários e cabides no vestiário | | | X |
| 7 | Existência de mesas e cadeiras no vestiário | | X | |
| 8 | Ventilação na área interna do vestiário | | | X |

| Nº | AVALIAÇÃO DOS VESTIÁRIOS DAS EQUIPES | SIM | NÃO |
|---|---|---|---|
| 1 | Limpeza, pintura e outros... | X | |
| 2 | Condições das instalações elétricas e hidráulicas | | X |
| 3 | Existência de geladeira, freezer ou caixa térmica | X | |
| 4 | Existência de área interna para aquecimento | | X |
| 5 | Existência de internet | | X |
| 6 | Existência de armários e cabides nos vestiários | | X |
| 7 | Existência de mesas e cadeiras nos vestiários | | X |
| 8 | Ventilação na área interna dos vestiários | | X |

**Relatório do Delegado conforme ocorrências da partida (descrever anormalidades antes, durante ou depois da partida dentro de campo, arquibancadas ou fora do estádio)**

Informo que a partida entre as equipes acima citadas, ocorreu sem anormalidades e dentro do horário estabelecido pelo regulamento.

Havia na partida três gandulas e dois maqueiros.

**********

**********

**********

Nome: Walério dos Reis F. Cesar Assinatura:

E- mail: walerio56@gmail.com Telefone: (61) 98111-3338

**Quadra 701 Bloco H , Lote 10R – 3º Andar, Sala 301 setor de rádios e TV Asa sul - Brasília DF**

**CEP: 70340-910 - Telefax: (61) 3321-8800 / CNPJ: 00.665.430/001-22/ Incr. Est. isento**