



# FEDERAÇÃO CATARINENSE DE BASKETBALL

Fundada em 31 de Março de 1995 – Filiada a Confederação Brasileira de Basketball  
Rua Araújo Figueiredo, 119 – Salas 801 / 803 / 805 – Centro – Florianópolis (SC) – CEP 88010-520  
CNPJ: 00.604.100/0001-27      Telefones: (48) 3224-8011 / 9912-5354  
Site: [www.basket-fcb.com.br](http://www.basket-fcb.com.br)      E-mail: [fcb@basket-fcb.com.br](mailto:fcb@basket-fcb.com.br)

## RELATÓRIO DO ÁRBITRO

**Preencha em qualquer Ocorrência**

Campeonato Estadual ( <input type="checkbox"/> )	Outros Eventos ( <input type="checkbox"/> )	Categoria( <input type="checkbox"/> )	Naipes M ( <input type="checkbox"/> )	F ( <input type="checkbox"/> )
Jogo Isolado ( <input type="checkbox"/> )      Triangular ( <input type="checkbox"/> )      Quadrangular ( <input type="checkbox"/> )      Circuito ( <input type="checkbox"/> )      Amistoso ( <input type="checkbox"/> )				
Cidade: _____		Data: _____		

**Preencher somente se o fato ocorrer em jogo único:**

Jogo nº: _____ X _____	
Árbitro: _____	Fiscal: _____
Apont: _____	Crono.: _____
Op. 24s: _____	Representante: _____
Segurança civil: Sim ( <input type="checkbox"/> ) Não ( <input type="checkbox"/> )      Policiamento adequado: Sim ( <input type="checkbox"/> ) Não ( <input type="checkbox"/> )	

### RELATÓRIO DE OCORRÊNCIAS


Assinatura do Árbitro: _____		Data: _____	
Assinatura do Fiscal 1: _____		Assinatura do Fiscal 2: _____	
FCB RECEBIDO EM: _____		POR: _____	

Relate com atenção e clareza, procurando detalhar todos os fatos ocorridos.

