



ASSOCIAÇÃO DE FUTEBOL DE VILA REAL
FICHA TÉCNICA DE JOGO – BENJAMINS FUTSAL – 2019/2020



ACTIVIDADES FUTSALÍSTICAS DE BENJAMINS

Jogo nº: Série: _____ Jornada nº:

Clube Visitado: _____ / Clube Visitante: _____

Data: // Pavilhão: _____ Localidade: _____

Clube: _____

Código:

| Nº | LICENÇA e NOME | Períodos | | | Nº | LICENÇA e NOME | Períodos | | |
|----|---|----------|----|----|----|---|----------|----|----|
| | | 1º | 2º | 3º | | | 1º | 2º | 3º |
| | Licença nº: _____ Nome: _____ _____ | | | | | Licença nº: _____ Nome: _____ _____ | | | |
| | Licença nº: _____ Nome: _____ _____ | | | | | Licença nº: _____ Nome: _____ _____ | | | |
| | Licença nº: _____ Nome: _____ _____ | | | | | Licença nº: _____ Nome: _____ _____ | | | |
| | Licença nº: _____ Nome: _____ _____ | | | | | Licença nº: _____ Nome: _____ _____ | | | |
| | Licença nº: _____ Nome: _____ _____ | | | | | Licença nº: _____ Nome: _____ _____ | | | |
| | Licença nº: _____ Nome: _____ _____ | | | | | Licença nº: _____ Nome: _____ _____ | | | |
| | Licença nº: _____ Nome: _____ _____ | | | | | Licença nº: _____ Nome: _____ _____ | | | |

Capitão(ã) de Equipa: Jogador(a) nº: _____ | Sub-Capitão(ã) de Equipa: Jogador(a) nº: _____

Jogadores utilizados como Guarda-Redes: Nº _____ e Nº _____

| DELEGADO | TREINADOR | DELEGADO ou TREINADOR | MÉDICO/MASSAGISTA |
|--|--|--|--|
| Nº Doc. Id.: _____ Nome: _____ _____ |

| | | |
|---|--|---|
| RESULTADO FINAL: VISITADO <input type="text"/> <input type="text"/> x <input type="text"/> <input type="text"/> VISITANTE | Delegado – Clube VISITADO: _____ | Delegado – Clube VISITANTE: _____ |
|---|--|---|

“Árbitro”: _____ | Nº Doc. Id.: _____ | Data Nasc.: ____-____-____
“Árbitro”: _____ | Nº Doc. Id.: _____ | Data Nasc.: ____-____-____

