ASSOCIAÇÃO DE FUTEBOL DE VILA REAL

FICHA TÉCNICA DE JOGO – BENJAMINS FUTEBOL – **2023/2024**

Atividade Futebolística de: BENJAMINS SUB-11 ☐ / BENJAMINS SUB-10 ☐

Jogo nº: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **Série**: _____ **Jornada nº**: ☐☐

Clube Visitado:_____ / Clube Visitante:_____

Data: ☐☐/☐☐/☐☐☐☐ Campo: _____ Localidade: _____

Clube: **| Código:** ☐☐☐☐

Nº	LICENÇA e NOME	Períodos 1º	Períodos 2º	Nº	LICENÇA e NOME	Períodos 1º	Períodos 2º
	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	APOIO MÉDICO
Licença nº: _____ Nome: _____ _____	Licença nº: _____ Nome: _____ _____	Licença nº: _____ Nome: _____ _____	Licença nº.: _____ Nome: _____ _____

RESULTADO FINAL:	Delegado – Clube VISITADO:	Delegado – Clube VISITANTE:
VISITADO ☐☐ x ☐☐ VISITANTE	_____	_____

"Árbitro": _____ | **Nº Doc. Id.**: _____ | **Data Nasc.**: ___-____-_____

"Árbitro": _____ | **Nº Doc. Id.**: _____ | **Data Nasc.**: ___-____-_____

OBSERVAÇÕES: