



ASSOCIAÇÃO DE FUTEBOL DE VILA REAL

FICHA TÉCNICA DE JOGO

ATIVIDADES FUTSALÍSTICAS – 2024/2025



Data ___/___/___ Pavilhão _____ Localidade _____

Jogo nº Série _____ Jornada

Clube Visitado _____ Clube Visitante _____

Nº	LICENÇA e NOME		Nº	LICENÇA e 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: _____ _____			Licença nº: _____ Nome: _____ _____	

DELEGADO	TREINADOR	DELEGADO ou TREINADOR	APOIO MÉDICO
Licença nº: _____ Nome: _____ _____	Licença nº.: _____ Nome: _____ _____	Licença nº.: _____ Nome: .: _____ _____	Licença nº.: _____ Nome: _____ _____

