FICHA TÉCNICA

ATIVIDADES FUTSALÍSTICAS JUNIORES "E" **2ª FASE**

DATA		LOCAL	

JOGO	X

EQUIPA	

			1ª PARTE			2ª PARTE		
Nº	**NOME**	**Nº LIC.**	**1ªP**	**2ºP**	**3ºP**	**1ºP**	**2ºP**	**3ºP**
			☐	☐	☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐	☐	☐
			☐	☐	☐	☐	☐	☐

DELEGADO	DELEGADO
Licença nº:	Licença nº:
Nome:	Nome:

TREINADOR	TREINADOR
Licença nº:	Licença nº:
Nome:	Nome:

APOIO MÉDICO
Licença nº:
Nome:

RESULTADO FINAL	VISITADO	X	VISITANTE

ASSINATURA DELEGADO	