



ASSOCIAÇÃO
DE MODALIDADES
AMADORAS
DE FAFE

A PREENCHER PELA AFCB / AMAF

RESULTADO	
Visitado-Visitante	

RELAÇÃO DOS AGENTES DESPORTIVOS E ATLETAS

LIGAS FUTSAL CELORICO DE BASTO '26

Competição _____ Jornada n.º

Jogo _____ / _____ N.º

Nome do Clube _____ Código

Polidesportivo _____ Localidade _____ Data / /

a) **	Licença n.º _____	A	A	V	a) **	Licença n.º _____	A	A	V
	Nome: _____					Nome: _____			
a)	Licença n.º _____	A	A	V	a)	Licença n.º _____	A	A	V
	Nome: _____					Nome: _____			
a)	Licença n.º _____	A	A	V	a)	Licença n.º _____	A	A	V
	Nome: _____					Nome: _____			
a)	Licença n.º _____	A	A	V	a)	Licença n.º _____	A	A	V
	Nome: _____					Nome: _____			
a)	Licença n.º _____	A	A	V	a)	Licença n.º _____	A	A	V
	Nome: _____					Nome: _____			
a)	Licença n.º _____	A	A	V	a)	Licença n.º _____	A	A	V
	Nome: _____					Nome: _____			

a) – Número da camisola. b) Nome e número da camisola. c) – Indicar inserindo o número do(a) Delegado(a) (1.º ou 2.º).

** – Número da camisola do(a) guarda-redes

Assinatura do(a) Árbitro

Atletas não utilizados(as):

Capitão(ã) da equipa: b) _____ N.º

Sub-Capitão(ã) da equipa: b) _____ N.º

O(A) _____ DELEGADO(A) AO JOGO c)

