



D I V E R S O E S

# Bola 8

## Liga Distrital Diversões Max

### Ficha de Jogo

Jornada n.º \_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Equipa Visitada: \_\_\_\_\_

Jogador n.º 1: \_\_\_\_\_

Jogador n.º 2: \_\_\_\_\_

Jogador n.º 3: \_\_\_\_\_

Jogador n.º 4: \_\_\_\_\_

Jogador n.º 5: \_\_\_\_\_

Equipa Visitante: \_\_\_\_\_

Jogador n.º 1: \_\_\_\_\_

Jogador n.º 2: \_\_\_\_\_

Jogador n.º 3: \_\_\_\_\_

Jogador n.º 4: \_\_\_\_\_

Jogador n.º 5: \_\_\_\_\_

#### 1ª Série - Saída: Visitado

Resultado

_____	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	_____
_____	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	_____
_____	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	_____

#### 2ª Série - Saída: Visitante

Resultado

_____	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	_____
_____	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	_____
_____	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	_____

#### 3ª Série - Saída: Visitado

Resultado

_____	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	_____
_____	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	_____
_____	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	_____

Equipa adversária bem equipada? Sim  Não

#### Resultado Final

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Assinatura (Capitão Equipa)

Equipa adversária bem equipada? Sim  Não

Assinatura (Capitão Equipa)