FICHA DE AVALIAÇÃO DE ATLETAS EM TESTE

DADOS PESSOAIS

NOME:_____ DATA DE NASCIMENTO: ___/___/___

CIDADE:_____ ESTADO:_____

TELEFONE: ( )_____-_____ TELEFONE RESP: ( ) _____-_____

CELULAR: ( ) _____-_____ TELEFONE RECADO: ( ) _____-_____

ENDEREÇO:_____

BAIRRO:_____ CEP:_____

DADOS TÉCNICOS

POSIÇÃO 1:_____POSIÇÃO 2: _____ PESO:_____ ALTURA:_____

CLUBES ANTERIORES: _____, _____, _____.

CATEGORIA:_____

INDICAÇÃO: ( ) SIM ( ) NÃO

NOME:_____ TELEFONE: ( ) _____-_____

AVALIAÇÃO

INÍCIO: ___/___/___ FINAL: ___/___/___

RECURSO TÉCNICOS ( ) ÓTIMO ( ) BOM ( ) REGULAR

BIOTIPO ( ) ÓTIMO ( ) BOM ( ) REGULAR

VELOCIDADE ( ) ÓTIMO ( ) BOM ( ) REGULAR

RESULTADO DA AVALIAÇÃO: ( ) APROVADO ( ) NÃO APROVADO

COMENTÁRIOS:_____

_____

_____

AVALIADOR: _____

DATA:___/___/___

_____ _____

COORDENADOR **DIRETOR**