



Jaguarina Futebol Clube

FICHA DE AVALIAÇÃO DE ATLETAS EM TESTE

DADOS PESSOAIS (ÁREA A SER PREENCHIDA PELO ATLETA/RESPONSÁVEL)

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: __/__/__

CIDADE: _____

ESTADO: _____

TELEFONE: () _____

TELEFONE RESPONSÁVEL: () _____

CELULAR: () _____

TELEFONE RECADO: () _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CEP: _____

DADOS TÉCNICOS

POSIÇÃO 1: _____

POSIÇÃO 2: _____

PESO: _____

ALTURA: _____

CLUBES ANTERIORES: _____

CATEGORIA: _____

INDICAÇÃO: () SIM () NÃO

NOME: _____

TELEFONE: () _____ - _____



Jaguarina Futebol Clube

AVALIAÇÃO (ÁREA A SER PREENCHIDA PELOS COORDENADORES DA AVALIAÇÃO)

INÍCIO: __/__/__ FINAL: __/__/__

RECURSO TÉCNICOS () ÓTIMO () BOM () REGULAR

BIOTIPO () ÓTIMO () BOM () REGULAR

VELOCIDADE () ÓTIMO () BOM () REGULAR

RESULTADO DA AVALIAÇÃO:

() APROVADO

() NÃO APROVADO

RELATÓRIO TÉCNICO:

AVALIADOR: _____

DATA: __/__/__

COORDENADOR

DIRETOR