Associação de Voleibol do Porto

Medalha de Bons Serviços Desportivos

ENVIO DE RESULTADO DE JOGOS (a enviar até 14h00 de 2ª feira)

Clube Visitado:

Data: ____ / ____ - _____

Sáb Dom Mês

Nº J	Esc	Sexo	Jogo	Result	Parciais	OBS
			-	-	- - - - -	
			-	-	- - - - -	
			-	-	- - - - -	
			-	-	- - - - -	
			-	-	- - - - -	
			-	-	- - - - -	
			-	-	- - - - -	

Nota: No caso de jogos, nomeadamente nos escalões de Infantis/Iniciados, realizados sem o número mínimo de atletas (10 atletas), devem salientar a ocorrência nas *Observações*, referindo o Clube em falta