



Confederação Brasileira de Futsal

Fundada em 15 de Junho de 1979

Futsal–Esporte genuinamente brasileiro

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO EM CERTAMES NACIONAIS

COMPETIÇÃO:	53ª Taça Brasil de Clubes – Adulto Masculino - Especial	A N O:	2026
-------------	---	--------	------

Identificação da Federação:			
Nome:	Mineira de Futsal		
WhatsApp:	31-992050133	E-mail:	tecnico@fmfutsal.org.br

Identificação do Clube:			
Nome Oficial:	Minas Tênis Clube	Nome Divulgação:	Minas Tênis Clube
Endereço:	Rua da Bahia	Nº:	2244
Complemento:	Unidade 1	Bairro:	Lourdes
Cidade:	Belo Horizonte		
Estado:	MG	CEP:	30160-012
Fone(s):	31-35161065		
WhatsApp:	31-991857297	E-mail:	taveira@minastc.com.br

O(s) abaixo assinado(s) confirma(m) a participação na disputa do evento acima declarando estar(em) ciente(s) do Regulamento dos Certames Nacionais e as punições previstas.

Do Clube:

Assinatura do Presidente

Nome:

Carlos Henrique Martins Teixeira

Da Federação:

Assinatura do Presidente

Nome:

Alexandre Moreno Valverde Amorim

gov.br

Documento assinado digitalmente
ALEXANDRE MORENO VALVERDE AMORIM
Data: 19/02/2026 10:46:05-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Favor indicar abaixo duas pessoas para fácil comunicação e transmissão de informações e esclarecimentos, mencionando os endereços e telefones comerciais.

1. Supervisor da Equipe:			
Nome:	Luiz Henrique Taveira Cabral		
Endereço:	Rua Paulo Afonso	Nº:	321
Complemento:	Apto 301	Bairro:	Santo Antônio
Cidade:	Belo Horizonte		
Estado:	MG	CEP:	30150-060
Fone(s):	31-35161065		
WhatsApp:	31-991857297	E-mail:	taveira@minastc.com.br

2. Imprensa/Comunicação:			
Nome:	João Pedro Barbosa Gruppi Coelho Henriques		
Endereço:	Rua Rio de Janeiro	Nº:	2797
Complemento:	Apto 03	Bairro:	Lourdes
Cidade:	Belo Horizonte		
Estado:	MG	CEP:	30160-042
Fone(s):	31-35161013		
WhatsApp:	31-991001030	E-mail:	joao.gruppi@minastc.com.br

A CONFIRMAÇÃO DESTE PEDIDO FICA CONDICIONADA A DEVOLUÇÃO DESTE FORMULÁRIO ACOMPANHADO DO COMPROVANTE DE DEPÓSITO DO VALOR CORRESPONDENTE A TAXA DE INSCRIÇÃO E PARTICIPAÇÃO

Nos termos do disposto pela Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - LGPD (Lei nº 13.853/2019), a CBFS está autorizada a realizar o tratamento de dados pessoais do(a) Titular(a), podendo compartilhá-los com terceiros tão somente para o cumprimento das finalidades institucionais.

Assinado digitalmente por:
ROGERIO AOKI ROMERO
CPF: 534.836.859-87
Data: 30/01/2026 10:11:50 -03:00



Av. Dom Luis, 880 – Edifício Top Center - Salas 305 e 306 – Meireles – Fortaleza – Ceará – Brasil – CEP: 60.160-196
Tel. 55.85.3533.8300 – Site: www.cbfs.com.br - Email: cbfs@cbfs.com.br

Esse documento foi assinado por ROGERIO AOKI ROMERO. Para validar o documento e suas assinaturas acesse

<https://assinador.certdigitaltech.com.br/validate/PLFWZ-CBFW-2QB33-NHPSM>





MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: PLFWZ-Q4VEW-2QB33-NHPSM

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ ROGERIO AOKI ROMERO (CPF 534.836.859-87) em 30/01/2026 10:11 -
Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://assinador.certdigitaltech.com.br/validate/PLFWZ-Q4VEW-2QB33-NHPSM>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://assinador.certdigitaltech.com.br/validate>