FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO EM CERTAMES NACIONAIS

COMPETIÇÃO:	TAÇA BRASILCLUBESMASCULINO 1º DIVISÃO SUB12 ª	**ANO:**	**2026**

Identificação daFederação:

Nome:	FEDERAÇÃO DE FUTSAL DO PARÁ - FEFUSPA		
WhatsApp:	(91) 99225-0947	E-mail:	gestaofefuspa@gmail.com

Identificação do Clube:

Nome Oficial:	CLUBE DO REMO			Nome Divulgação:	CLUBE DO REMO
Endereço:	AV. NAZARE			Nº:	962
Complemento:		Bairro:	NAZARE	Cidade:	BELÉM
Estado:	PA	CEP:	66040-141	Fone(s):	
WhatsApp:	(91) 98327-4838			E-mail:	ana_haraujo@yahoo.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	Da Federação:	Assinatura do Presidente
Nome:	Ana Heloisa Araujo e Silva	Nome:	Paulo Márcio Rodrigues Cecim

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:	Ana Heloisa Araujo e Silva				
Endereço:	Tv. Angustura			Nº:	1231
Complemento:		Bairro:	Pedreira	Cidade:	Belém
Estado:	PA	CEP:	66083-060	Fone(s): E-mail:	
WhatsApp:	(91) 98327-4838				ana_haraujo@yahoo.com.br

2. Imprensa/Comunicação:

Nome:					
Endereço:				Nº:	
Complemento:		Bairro:		Cidade:	
Estado:		CEP:		Fone(s):	
WhatsApp:				E-mail:	

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

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