



**Confederação Brasileira de Futsal**  
Fundada em 15 de Junho de 1979  
Futsal-Esporte genuinamente brasileiro

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE  
PARTICIPAÇÃO EM CERTAMES NACIONAIS**

|             |                                                                 |        |      |
|-------------|-----------------------------------------------------------------|--------|------|
| COMPETIÇÃO: | 18ª TAÇA BRASIL DE CLUBES – SUB-17 MASCULINO – DIVISÃO ESPECIAL | A N O: | 2026 |
|-------------|-----------------------------------------------------------------|--------|------|

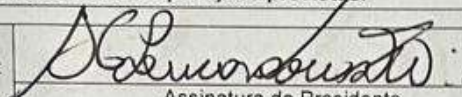
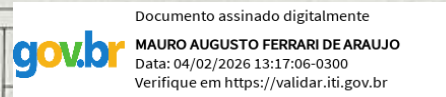
**Identificação da Federação:**

|           |                                |         |                         |
|-----------|--------------------------------|---------|-------------------------|
| Nome:     | MAURO AUGUSTO FERRARI DE ARAJO |         |                         |
| WhatsApp: | 67 99285-9104                  | E-mail: | sejumafa@hotmail.com.br |

**Identificação do Clube:**

|               |                                        |         |                   |                                 |                |
|---------------|----------------------------------------|---------|-------------------|---------------------------------|----------------|
| Nome Oficial: | FUNDAÇÃO LOWTONS DE EDUCAÇÃO E CULTURA |         | Nome Divulgação:  | FUNLEC                          |                |
| Endereço:     | RUA CORONEL CACILDO ARANTES            |         |                   | Nº:                             | 322            |
| Complemento:  |                                        | Bairro: | CHACARA CACHOEIRA | Cidade:                         | CAMPO GRANDE   |
| Estado:       | MS                                     | CEP:    | 79.040-452        | Fone(s):                        | (67) 3047-2929 |
| WhatsApp:     | (67) 99256-6993                        |         | E-mail:           | núcleo.pedagogico@funlec.edu.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: |  | Da Federação: |  |
| Nome:     | ALESSANDRO GOMES LEWANDOWSKI                                                      | Nome:         | MAURO AUGUSTO FERRARI DE ARAJO                                                     |

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:        | JULIO CESAR DE SOUZA   |         |                         |
| Endereço:    | RUA DOLORES DE ANDRADE |         |                         |
| Complemento: |                        | Bairro: | CORONEL ANTONINO        |
| Estado:      | MS                     | CEP:    | 79010-260               |
| WhatsApp:    | 67 99981-2462          |         | E-mail:                 |
|              |                        |         | pelezinho777@bol.com.br |

**2. Imprensa/Comunicação:**

|              |                        |         |                                  |
|--------------|------------------------|---------|----------------------------------|
| Nome:        | ISABELLA VOSS          |         |                                  |
| Endereço:    | RUA DOLORES DE ANDRADE |         |                                  |
| Complemento: |                        | Bairro: | CORONEL ANTONINO                 |
| Estado:      | MS                     | CEP:    | 79.010-260                       |
| WhatsApp:    | (67) 98407-9547        |         | E-mail:                          |
|              |                        |         | isabella.gutierrez@funlec.edu.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.

