



FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO EM CERTAMES NACIONAIS

COMPETIÇÃO:	TAÇA BRASIL				A N O:	2026	
Identificação da Federação:							
Nome:	FEDERAÇÃO CATARINENSE DE FUTSAL						
WhatsApp:	(48)3879-4174		E-mail:	fcfsfutsal@gmail.com			
Identificação do Clube:							
Nome Oficial:	JOINVILLE E. C.			Nome Divulgação:	JEC/KRONA FUTSAL		
Endereço:	R: BARBANTE				Nº:	S/N	
Complemento:		Bairro:	MORRO DO MEIO	Cidade:	JOINVILLE		
Estado:	SC	CEP:	89215-500	Fone(s):			
WhatsApp:	(47)98854-4794		E-mail:	andre@jecfutsal.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:				Da Federação:			
	Assinatura do Presidente				Assinatura do Presidente		
Nome:	VALDICIR KORTMANN			Nome:	NELSON CARVALHO NETO		
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:	ANDRÉ SANTOS SIQUEIRA						
Endereço:	R: MINISTRO CALÓGERAS				Nº:	791	
Complemento:	APTO 81B	Bairro:	ANITA GARIBALDI	Cidade:	JOINVILLE		
Estado:	SC	CEP:	89202-008	Fone(s):			
WhatsApp:	(47)988544794		E-mail:	andre@jecfutsal.com.br			
2. Imprensa/Comunicação:							
Nome:	JULIANO SCHMIDT						
Endereço:	R: PARANAÍ				Nº:	864	
Complemento:	APTO 202	Bairro:	COMASA	Cidade:	JOINVILLE		
Estado:	SC	CEP:	89228-141	Fone(s):			
WhatsApp:	(47)99948-0538		E-mail:	imprensafutsal@jec.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.							

