



FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO EM CERTAMES NACIONAIS

COMPETIÇÃO:	TAÇA BRASIL	A N O:	2026
Identificação da Federação:			
Nome:	Federação Gaúcha de Futebol de Salão		
WhatsApp:	(51) 99016-0090	E-mail:	fgfs.official@gmail.com
Identificação do Clube:			
Nome Oficial:	ASSOCIAÇÃO CARLOS BARBOSA DE FUTSAL	Nome Divulgação:	ACBF
Endereço:	Av. Presidente Kennedy	Nº:	350
Complemento:	Sala 03	Bairro:	Centro
Cidade:	Carlos Barbosa		
Estado:	RS	CEP:	95185-000
Fone(s):	(54) 3461-3411		
WhatsApp:	(54) 3461-3411	E-mail:	acbf@acbf.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:	CLOVIS TRAMONTINA	Nome:	
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:	Jari da Rocha		
Endereço:	Rua Buarque de Macedo	Nº:	3537
Complemento:	Apto 02	Bairro:	Centro
Cidade:	Carlos Barbosa		
Estado:	RS	CEP:	95.185-000
Fone(s):	(54) 99635-3261		
WhatsApp:	(54) 99635-3261	E-mail:	supervisao@acbf.com.br
2. Imprensa/Comunicação:			
Nome:	José Eduardo Knoff Filho		
Endereço:	Rua Pedro Bambini	Nº:	1021
Complemento:	Apto 101	Bairro:	Centro
Cidade:	Espumoso		
Estado:	RS	CEP:	99400-000
Fone(s):	(54) 99141-6825		
WhatsApp:	(54) 99141-6825	E-mail:	imprensa@acbf.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.			

