

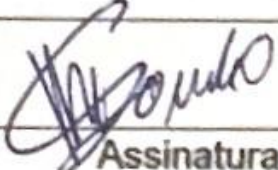


Confederação Brasileira de Futsal

Fundada em 15 de Junho de 1979

Futsal-Esporte genuinamente brasileiro

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO EM CERTAMES NACIONAIS

COMPETIÇÃO:	TAÇA BRASIL SUB 16			ANO:	2026	
Identificação da Federação:						
Nome:	FAFS FEREDERAÇÃO AMAZONENSE DE FUTBOL DE SALÃO					
WhatsApp:	(92) 98123-6392		E-mail:			
Identificação do Clube:						
Nome Oficial:	NACIONAL FUTEBOL CLUBE			Nome Divulgação:	NACIONAL F.C	
Endereço:	RUA SÃO LUIZ				Nº:	230
Complemento:		Bairro:	ADRIANOPOLIS	Cidade:	MANAUS	
Estado:	AM	CEP:	69057-250	Fone(s):	(92) 99198-1913	
WhatsApp:	(92) 99198-1913		E-mail:	ascom@nacionalfc.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:	Saulo Viana			Nome:	Marcelo Galvão	
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:	MARIO RUBSON FARIAS FREIRE JUNIOR					
Endereço:	RUA PADRE MONTEIRO DE NORONHA				Nº:	381
Complemento:		Bairro:	CIDADE NOVA	Cidade:	MANAUS	
Estado:	AM	CEP:	69090-299	Fone(s):		
WhatsApp:	(92) 98281-1761		E-mail:	mariorubson911@gmail.com		
2. Imprensa/Comunicação:						
Nome:						
Endereço:					Nº:	
Complemento:		Bairro:		Cidade:		
Estado:		CEP:		Fone(s):		
WhatsApp:			E-mail:			
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.						

