



FUTSAL

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 de Clubes – Sub-20 Masculino–Divisão Especial				A N O:	2026	
Identificação da Federação:							
Nome:	Federação Roraimense de Futebol de Salão - FRFS						
WhatsApp:				E-mail:			
Identificação do Clube:							
Nome Oficial:	Esporte Clube Vivaz			Nome Divulgação:	E. C. Vivaz		
Endereço:	Rua: Abel Francisco de Oliveira				Nº:	318	
Complemento:	Centreventos Osmar de Matos		Bairro:	Jardim Floresta	Cidade:	Boa Vista	
Estado:	Roraima/RR	CEP:	69.312-123		Fone(s):	95 - 98100-2230	
WhatsApp:	95 – 981002230			E-mail:	ecvivaz@hotmail.com		
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:	 Documento assinado digitalmente ROBSON OLIVEIRA DOS SANTOS Data: 23/04/2026 21:35:23-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br			Da Federação:	 Documento assinado digitalmente SELMA MAGALHAES LIMA Data: 24/04/2026 13:17:03-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br		
	Assinatura do Presidente				Assinatura do Presidente		
Nome:	Robson Oliveira dos Santos			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:	Osmar Inácio de matos Júnior						
Endereço:	Rua: Cuba				Nº:	51	
Complemento:	Casa	Bairro:	Cauamé		Cidade:	Boa Vista	
Estado:	RR	CEP:	69.311-037		Fone(s):	95 - 98100-2230	
WhatsApp:	95 - 98100-2230			E-mail:	osmardematosjr@gmail.com		
2. Imprensa/Comunicação:							
Nome:	Livia Juciene Silva de Souza Matos						
Endereço:	Rua: Abel Francisco de Oliveira				Nº:	318	
Complemento:	Centreventos Osmar de Matos	Bairro:	Jardim Floresta		Cidade:	Boa Vista	
Estado:	RR	CEP:	69.312-123		Fone(s):	95 - 98112-0250	
WhatsApp:	95 - 98112-0250			E-mail:	livasouzarr@hotmail.com		
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.							

Av. Dom Luis, 880 – Edifício Top Center - Salas 305 e 306 – Meireles – Fortaleza – Ceará – Brasil – CEP: 60.160-196
Tel. 55.85.3533.8300 – Site: www.cbfs.com.br - Email: cbfs@cbfs.com.br



CBFS CONFEDERAÇÃO
BRASILEIRA DE
FUTSAL