

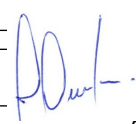


Confederação Brasileira de Futsal

Fundada em 15 de Junho de 1979

Futsal–Esporte genuinamente brasileiro

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO EM CERTAMES NACIONAIS

COMPETIÇÃO:	COPA DO BRASIL DE FUTSAL MASCULINO			A N O:	2026
Identificação da Federação:					
Nome:	FEBRASA				
WhatsApp:	61 3246 2720		E-mail:	Fed.df@cbfs.com.br e febrasa2016@gmail.com	
Identificação do Clube:					
Nome Oficial:	ABARKA ESCOLA DE FUTSAL		Nome Divulgação:	ABARKA	
Endereço:	SH CONTAGEM/CONDOMINIO VERSALES CJ D CASA			Nº:	10
Complemento:		Bairro:	SOBRADINHO	Cidade:	BRASILIA
Estado:	DF	CEP:	73090-145	Fone(s):	61 99555-5684
WhatsApp:	61 99555-5684		E-mail:	abarkafutsaloficial@gmail.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:			Da Federação:		
	Assinatura do Presidente			Assinatura do Presidente	
Nome:			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:	DENIS MACHADO DE SOUZA				
Endereço:	SH CONTAGEM CONDOMINIO VERSALES CJ D CASA			Nº:	10
Complemento:		Bairro:	SOBRADINHO	Cidade:	BRASILIA
Estado:	DF	CEP:	73090-145	Fone(s):	61 99555-5684
WhatsApp:	61 99555-5684		E-mail:	abarkafutsaloficial@gmail.com	
2. Imprensa/Comunicação:					
Nome:					
Endereço:				Nº:	
Complemento:		Bairro:		Cidade:	
Estado:		CEP:		Fone(s):	
WhatsApp:			E-mail:		
A CONFIRMAÇÃO DESTES PEDIDOS FICA CONDICIONADA A DEVOLUÇÃO DESTES FORMULÁRIOS ACOMPANHADOS 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.					

Documento assinado digitalmente



DENIS MACHADO DE SOUZA

Data: 21/01/2026 18:54:47-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

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