



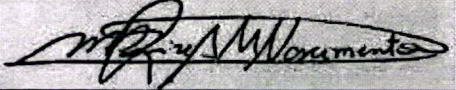
Confederação Brasileira de Futsal

Fundada em 15 de Junho de 1979

Futsal-Esporte genuinamente brasileiro

FUTSAL

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO EM CERTAMES NACIONAIS

EVENTO:	Taça Brasil Sub 17			A N O:	2026	
Identificação da Federação:						
Nome:	Paulista					
Endereço:	Rua Beneficência Portuguesa				Nº:	24
Complemento:	2 andar	Bairro:	Centro	Cidade:	Taboão da Serra	
Estado:	SP	CEP:	01033-020	Fone(s):	(11) 2714-8150	
WhatsApp:				E-mail:	futsal@futsal.com.br	
Identificação do Clube:						
Nome Oficial:	Instituto Lince			Nome Evento:	E.C. Taboão Magnus	
Endereço:	Rua Para				Nº:	221
Complemento:		Bairro:	Intercap	Cidade:	Taboão da Serra	
Estado:	SP	CEP:	06757-120	Fone(s):	(11) 9.81078089	
WhatsApp:	(11) 98107-8089			E-mail:	Futsalfemininotaboao@yahoo.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:				Nome:		
Favor indicar abaixo duas pessoas para fácil comunicação e transmissão de informações e esclarecimentos, mencionando os endereços e telefones residenciais e comerciais.						
1. Supervisor da Equipe:						
Nome:	Priscila da Silva					
Endereço:	Estrada são Francisco				Nº:	1588
Complemento:		Bairro:	Jd. Taboão	Cidade:	Taboão da Serra	
Estado:		CEP:	06765-000	Fone(s):	(11) 96521-8235	
WhatsApp:	(11) 96521-8235			E-mail:	Prof.prisilva@gmail.com	
2. Imprensa/Comunicação:						
Nome:	Munique Ravine					
Endereço:	Estrada São Francisco				Nº:	1020
Complemento:		Bairro:	Jd. Taboão	Cidade:	Taboão da Serra	
Estado:		CEP:	06765-000	Fone(s):	(11) 95884-6008	
WhatsApp:	11) 95884-6008			E-mail:	Munique.Ravine@gmail.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