



Confederação Brasileira de Futsal
Fundada em 15 de Junho de 1979
Futsal–Esporte genuinamente brasileiro

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO EM CERTAMES NACIONAIS

EVENTO:	COPA DO NORDESTE	ANO:	2026
---------	------------------	------	------

Identificação da Federação:

Nome:	FEDERAÇÃO ALAGOANA DE FUTEBOL DE SALÃO									
Endereço:	AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS								Nº:	SN
Complemento:				Bairro:	TRAPICHE			Cidade:	MACEIÓ	
Estado:	A L	CE P:	57020010		Fone(s):					
WhatsApp:					E-mail:	federacaoalagoanadefutsal@gmail.com				

Identificação do Clube:

Nome Oficial:	FÊNIX CLUBE				Nome Evento:	COPA DO NORDESTE			
Endereço:	AVENIDA PANCRÁCIO ROCHA						Nº:	2070	
Complemento:				Bairro:	CAMOXINGA		Cidade:	SANTANA DO IPANEMA	
Estado:	A L	CE P:	57500000		Fone(s):				
WhatsApp:	82996330843				E-mail:	danylloandersonpb@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:	 Documento assinado digitalmente DANYLLO ANDERSON LEMOS RAMOS Data: 18/06/2026 18:30:02-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br	Da Federação:	
	Assinatura do Presidente		Assinatura do Presidente
Nome:	DANYLLO ANDERSON LEMOS RAMOS	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:	DANYLLO ANDERSON LEMOS RAMOS						
Endereço:	RUA ADELSON ISAAC DE MIRANDA					Nº:	79
Complemento:			Bairro:	CAMOXINGA	Cidade:	SANTANA DO IPANEMA	



FUTSAL

Confederação Brasileira de Futsal

Fundada em 15 de Junho de 1979

Futsal–Esporte genuinamente brasileiro

Estado:	AL	CEP:	575000000	Fone(s):	
WhatsApp:	82996330843			E-mail:	danylloandersonpb@gmail.com
2. Imprensa/Comunicação:					
Nome:	DANYLLO ANDERSON LEMOS RAMOS				
Endereço:	RUA ADELSON ISAAC DE MIRANDA				Nº: 79
Complemento:		Bairro:	CAMOXINGA	Cidade:	SANTANA DO IPANEMA
Estado:	AL	CEP:	575000000	Fone(s):	
WhatsApp:	82996330843			E-mail:	danylloandersonpb@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.					