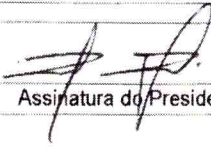


Confederação Brasileira de Futsal

Fundada em 15 de Junho de 1979

Futsal-Esporte genuinamente brasileiro

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO EM CERTAMES NACIONAIS

EVENTO:	4º TAÇA BRASIL DE CLUBES SUB.8 MASCULINO				A N O:	2026	
Identificação da Federação:							
Nome:	FEDERAÇÃO PAULISTA DE FUTSAL						
Endereço:	RUA BENEFICIENCIA PORTUGUESA,				Nº:	24	
Complemento:			Bairro:	CENTRO	Cidade:	SÃO PAULO	
Estado:	CEP:	01030-020	Fone(s):	11 27148150			
WhatsApp:			E-mail:	registro@			
Identificação do Clube:							
Nome Oficial:	SÃO PAULO F.C.			Nome Evento:	TAÇA BRASIL		
Endereço:	PRAÇA ROBERTO GOMES PEDROSA				Nº:	01	
Complemento:			Bairro:	MORUMBI	Cidade:	SÃO PAULO	
Estado:	SP	CEP:	05653-070	Fone(s):	11 3749 8000		
WhatsApp:			E-mail:	carlos.correa@saopaulofc.net			
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:			
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:	Carlos Eduardo Pilz Correa						
Endereço:	RUA JUDITH PASSALD ESTEVES				Nº:	255	
Complemento:	AP. 74 A	Bairro:	JD. COLOMBO	Cidade:	SÃO PAULO		
Estado:	SP	CEP:	05625-030	Fone(s):	11 94710-6550		
WhatsApp:	11 94710-6550		E-mail:	edupilz@hotmail.com			
2. Imprensa/Comunicação:							
Nome:							
Endereço:					Nº:		
Complemento:			Bairro:		Cidade:		
Estado:		CEP:		Fone(s):			

