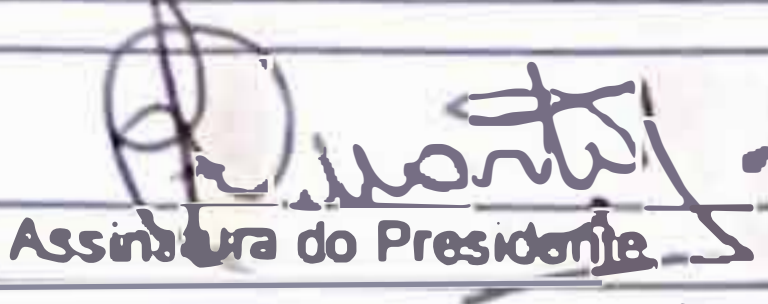




FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE
PARTICIPAÇÃO EM CERTAMES NACIONAIS

COMPETIÇÃO:	TAÇA BRASIL DE CLUBES ADULTO MASCULINO - 2º DIV			Nº:	2026
Identificação da Federação:					
Nome:	FEDERAÇÃO BRASILIENSE DE FUTEBOL DE SALÃO - FEBRASA				
WhatsApp:	6139770993		E-mail:	Febrasa2016@gmail.com	
Identificação do Clube:					
Nome Oficial:	FUTSAL ARTE LIDER			Nome Divulgação:	Arte lider
Endereço:	QNM 23 CONJUNTO G LOTE				Nº: 18
Complemento:		Bairro:	CEILANDIA /sul	Cidade:	BRASILIA/DF
Estado:		CEP:	72215237	Fone(s):	61996026781
WhatsApp:	61996026781		E-mail:	projeto.futasl.artelider@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:	 Assinatura do Presidente		Da Federação:	ALEX BORGES DE SOUSA:25880608115 Assinado de forma digital por ALEX BORGES DE SOUSA:25880608115 Dados: 2026.07.03 14:51:17 -03'00' 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:	FRANCISCO RODRIGUES DUARTE				
Endereço:	QNM 23 CONJUNTO F LOTE				Nº: 12
Complemento:		Bairro:	CEILANDIA /SUL	Cidade:	BRASILIA/DF
Estado:		CEP:	72215236	Fone(s):	982234129
WhatsApp:			E-mail:	Duarte.rodfiguesduarte7@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 DEVOUÇÃO 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.					

