

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO EM CERTAMES NACIONAIS

EVENTO:	33ª TAÇA BRASIL ADULTO FEMININO DIVISAO ESPECIAL				A N O:	2026	
Identificação da Federação:							
Nome:	FEDERAÇÃO ESPIRITO SANTENSE DE FUTEBOL DE SALÃO						
Endereço:	RUA GENERAL OSORIO – EDIFICIO PORTUGAL					Nº:	83
Complemento:	SALA 301 A 310	Bairro:	CENTRO	Cidade:	VITORIA		
Estado:	ES	CEP:	29010-911	Fone(s):	30267687		
WhatsApp:	27997835503			E-mail:	contato@fesfs.com.br		
Identificação do Clube:							
Nome Oficial:	ASS,ESP. SK BOA ESPERANÇA			Nome Evento:			
Endereço:	AV.JOAO KRETLI					Nº:	645
Complemento:	CASA- FUNDOS	Bairro:	BELA VISTA	Cidade:	BOA ESPERANÇA		
Estado:	ES	CEP:	29845000	Fone(s):	27997289032		
WhatsApp:	27997289032			E-mail:	silvanokretli@hotmail.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:	 Assinatura do Presidente		
Nome:	Silvano Kretli			Nome:	Arnaud Cordeiro		
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:	SILVANO KRETLI						
Endereço:	AV. JOAO KRETLI					Nº:	
Complemento:	CASA	Bairro:	BELA VISTA	Cidade:	BOA ESPERANÇA		
Estado:	ES	CEP:	29845000	Fone(s):	27997289032		
WhatsApp:	27997289032			E-mail:	silvanokretli@hotmail.com		
2. Imprensa/Comunicação:							
Nome:	SILVANO KRETLI						
Endereço:	AV. JOAO KRETLI					Nº:	245
Complemento:	CASA	Bairro:	BELA VISTA	Cidade:	BOA ESPERANÇA		
Estado:	ES	CEP:	29845000	Fone(s):	27997289032		



FUTSAL

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

WhatsApp:	27997289032	E-mail:	silvanokretli@hotmail.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



FUTSAL

CBFS CONFEDERAÇÃO
BRASILEIRA DE
FUTSAL