

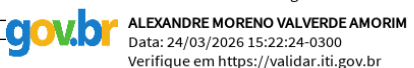


# Confederação Brasileira de Futsal

Fundada em 15 de Junho de 1979

Futsal–Esporte genuinamente brasileiro

## FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO EM CERTAMES NACIONAIS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                              |      |                                                                                                                 |                                |                    |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------|------------|
| COMPETIÇÃO:                                                                                                                                                                                                                                                                              | TAÇA BRASIL                  |      |                                                                                                                 | A N O:                         | 2026               |            |
| <b>Identificação da Federação:</b>                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |      |                                                                                                                 |                                |                    |            |
| Nome:                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FEDERAÇÃO MINEIRA DE FUTSAL  |      |                                                                                                                 |                                |                    |            |
| WhatsApp:                                                                                                                                                                                                                                                                                | (31) 99205-0133              |      | E-mail:                                                                                                         |                                |                    |            |
| <b>Identificação do Clube:</b>                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |      |                                                                                                                 |                                |                    |            |
| Nome Oficial:                                                                                                                                                                                                                                                                            | DEMIZE ACADEMY UBERLÂNDIA    |      |                                                                                                                 | Nome Divulgação:               | UBERLÂNDIA ACADEMY |            |
| Endereço:                                                                                                                                                                                                                                                                                | RUA MANOEL DOS SANTOS        |      |                                                                                                                 |                                | Nº:                | 175        |
| Complemento:                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |      | Bairro:                                                                                                         | SARAIVA                        | Cidade:            | UBERLÂNDIA |
| Estado:                                                                                                                                                                                                                                                                                  | MG                           | CEP: | 38.408-022                                                                                                      | Fone(s):                       | (34) 99113-7471    |            |
| WhatsApp:                                                                                                                                                                                                                                                                                | (34) 99244-4666              |      | E-mail:                                                                                                         | Uberlandiaacademy1@gmail.com   |                    |            |
| <b>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.</b>                                                                                                       |                              |      |                                                                                                                 |                                |                    |            |
| Do Clube:                                                                                                                                                                                                                                                                                |                              |      | Da Federação:                                                                                                   |                                |                    |            |
| <br>Assinatura do Presidente                                                                                                                                                                            |                              |      | <br>Assinatura do Presidente |                                |                    |            |
| Nome: ADRIANO SANTOS                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |      | Nome:                                                                                                           |                                |                    |            |
| <b>Favor indicar abaixo duas pessoas para fácil comunicação e transmissão de informações e esclarecimentos, mencionando os endereços e telefones comerciais.</b>                                                                                                                         |                              |      |                                                                                                                 |                                |                    |            |
| <b>1. Supervisor da Equipe:</b>                                                                                                                                                                                                                                                          |                              |      |                                                                                                                 |                                |                    |            |
| Nome:                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ADRIANO SANTOS               |      |                                                                                                                 |                                |                    |            |
| Endereço:                                                                                                                                                                                                                                                                                | RUA MANOEL DOS SANTOS        |      |                                                                                                                 |                                | Nº:                | 175        |
| Complemento:                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |      | Bairro:                                                                                                         | SARAIVA                        | Cidade:            | UBERLÂNDIA |
| Estado:                                                                                                                                                                                                                                                                                  | MG                           | CEP: | 38.408-022                                                                                                      | Fone(s):                       |                    |            |
| WhatsApp:                                                                                                                                                                                                                                                                                | (34) 99244-4666              |      | E-mail:                                                                                                         | adrianosantos.futsal@gmail.com |                    |            |
| <b>2. Imprensa/Comunicação:</b>                                                                                                                                                                                                                                                          |                              |      |                                                                                                                 |                                |                    |            |
| Nome:                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ANA JÚLIA DE MELO NASCIMENTO |      |                                                                                                                 |                                |                    |            |
| Endereço:                                                                                                                                                                                                                                                                                | RUA NICARAGUA                |      |                                                                                                                 |                                | Nº:                | 50         |
| Complemento:                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |      | Bairro:                                                                                                         | TIBERY                         | Cidade:            | UBERLÂNDIA |
| Estado:                                                                                                                                                                                                                                                                                  | MG                           | CEP: | 38.405-100                                                                                                      | Fone(s):                       | (34) 99134-9850    |            |
| WhatsApp:                                                                                                                                                                                                                                                                                | (34) 99134-9850              |      | E-mail:                                                                                                         | annajuliamn@hotmail.com        |                    |            |
| <b>A CONFIRMAÇÃO DESTE PEDIDO FICA CONDICIONADA A DEVOLUÇÃO DESTE FORMULÁRIO ACOMPANHADO DO COMPROVANTE DE DEPÓSITO DO VALOR CORRESPONDENTE A TAXA DE INSCRIÇÃO E PARTICIPAÇÃO</b>                                                                                                       |                              |      |                                                                                                                 |                                |                    |            |
| 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. |                              |      |                                                                                                                 |                                |                    |            |

