



Confederação Brasileira de Futsal

Fundada em 15 de Junho de 1979

Futsal-Esporte genuinamente brasileiro

FUTSAL

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO EM CERTAMES NACIONAIS

EVENTO:	5ª Taça Brasil de Clubes Sub-18 - Masculino - Divisão Especial				A N O:	2026	
Identificação da Federação:							
Nome:	Federação Norte-Riograndense de Futebol de Salão						
Endereço:	Avenida dos Guararapes				Nº:	s/n	
Complemento:			Bairro:	Lagoa Azul	Cidade:	Natal	
Estado:	RN	CEP:	59.135-300	Fone(s):	(84) 98144-6659		
WhatsApp:				E-mail:	futsalnfs@gmail.com		
Identificação do Clube:							
Nome Oficial:	Clube Desportivo Siap Golden			Nome Evento:	Siap Golden		
Endereço:	Rua Machado de Assis				Nº:	1349	
Complemento:			Bairro:	Alecrim	Cidade:	Natal	
Estado:	RN	CEP:	59.040-290	Fone(s):	(84) 99905-9260		
WhatsApp:	(84) 99915-0447			E-mail:	cdsiapgoldden@gmail.com		
O(s) abaixo assinar Documento assinado digitalmente do evento acima declarando estar(em) ciente(s) do Regulamento dos							
Certames Nacionais: gov.br FABIO MORAIS FERREIRA Data: 24/04/2026 21:46:46-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br							
Do Clube:	Assinatura do Presidente			Da Federação:	Assinatura do Presidente		
Nome:	Fábio Morais Ferreira			Nome:	Severino Martins De Lima Júnior		
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:	Daniel Melo De Oliveira e Souza						
Endereço:	Rua Anísio de Souza				Nº:	1021	
Complemento:	Casa		Bairro:	Candelária	Cidade:	Natal	
Estado:	RN	CEP:	59064-330	Fone(s):	(84) 98840-9025		
WhatsApp:	(84) 98840-9025			E-mail:	danielmelonatal@gmail.com		
2. Imprensa/Comunicação:							
Nome:	Pablo Licurgo D. B. De Araújo						
Endereço:	Av. Amintas Barros				Nº:	3003	
Complemento:	Bl F – Ap 104		Bairro:	Morro Branco	Cidade:	Natal	
Estado:	RN	CEP:	50.075-250	Fone(s):	(84) 99983-3619		
WhatsApp:	(84) 99983-3619			E-mail:	pabloldba@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.							

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

