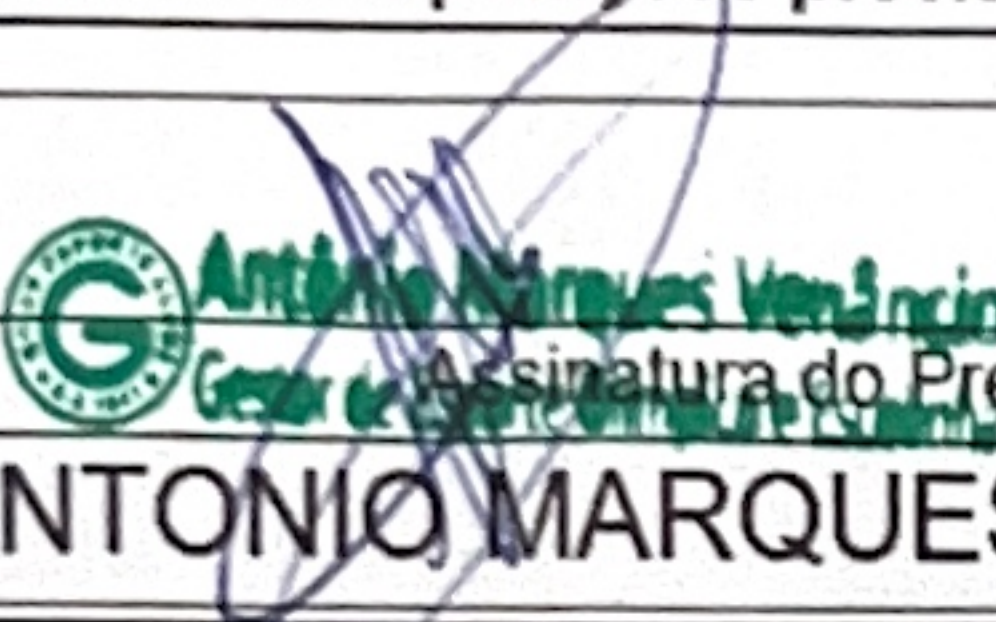
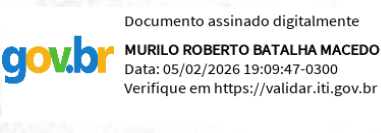




FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE
PARTICIPAÇÃO EM CERTAMES NACIONAIS

COMPETIÇÃO:	4º TAÇA BRASIL DE CLUBES SUB 08 MASC				A N O:	2026	
Identificação da Federação:							
Nome:	FEDERAÇÃO GOIANA DE FUTEBOL DE SALÃO						
WhatsApp:			E-mail:	futsalgoiano@gmail.com			
Identificação do Clube:							
Nome Oficial:	GOIÁS ESPORTE CLUBE			Nome Divulgação:	GOIÁSESPORTE CLUBE		
Endereço:	Avenida Edmundo Pinheiro,				Nº:	721	
Complemento:			Bairro:	Bela Vista	Cidade:	Goiânia	
Estado:	CEP:	74823344	Fone(s):	3946-7435			
WhatsApp:			E-mail:				
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:	ANTONIO MARQUES VENÂNCIO			Nome:	MURILO ROBERTO BATALHA MACEDO		
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:	BRUNO GARCIA						
Endereço:	Rua T33				Nº:	25	
Complemento:	Apto 3102		Bairro:	Bueno	Cidade:	Goiânia	
Estado:	GO	CEP:	74215140	Fone(s):	62-986031516		
WhatsApp:	62986031516		E-mail:	brunogarciagg@hotmail.com			
2. Imprensa/Comunicação:							
Nome:							
Endereço:					Nº:		
Complemento:			Bairro:		Cidade:		
Estado:		CEP:		Fone(s):			
WhatsApp:			E-mail:				
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.							

