



FUTSAL

Confederação Brasileira de Futsal

Fundada em 15 de Junho de 1979

Futsal–Esporte genuinamente brasileiro

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO EM CERTAMES NACIONAIS

EVENTO:	12ª CBIA TAÇA BRASIL DE CLUBES – SUB 17 FEMININA – DIVISÃO ESPECIAL				ANO	2026
Identificação da Federação:						
Nome:	FEDERAÇÃO ACREANA DE FUTEBOL DE SALÃO					
Endereço:	RUA ANTONIO PINHEIRO SOBRINHO				Nº:	180
Complemento:			Bairro:	SANTA QUITÉRIA	Cidade:	RIO BRANCO
Estado:	AC	CEP:	69.918 – 709	Fone(s):	(68) 99995 – 6161	
WhatsApp:	(68) 99995 – 6161			E-mail:	fed.ac@cbfs.com.br	
Identificação do Clube:						
Nome Oficial:	EPITACIOLÂNDIA ESPORTE CLUBE			Nome Evento:	TAÇA BRASIL	
Endereço:	RUA CAPITÃO PEDRO VASCONCELOS				Nº:	633
Complemento:			Bairro:	AEROPORTO	Cidade:	EPITACIOLÂNDIA
Estado:	AC	CEP:	69.934 – 000	Fone(s):	(68) 99979 – 8567	
WhatsApp:	(68) 99979 – 8567			E-mail:	jesseopj@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.						
Do Clube:	 Documento assinado digitalmente JESSE DE OLIVEIRA PEREIRA JOHANN Data: 12/06/2026 18:26:27-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br			Da Federação:	MAURICIO VASCONCELOS MAYLAH:64240541204 Assinado de forma digital por MAURICIO VASCONCELOS MAYLAH:64240541204 Dados: 2026.06.12 17:04:35 -05'00'	
Nome:	Jessé de Oliveira Pereira Johann			Nome:	Mauricio Vasconcelos Maylah	
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:	RAFAEL ANTONIO DO VALE ISRAEL					
Endereço:	RUA AMÉRICA				Nº:	25
Complemento:			Bairro:	JARDIM AMÉRICA	Cidade:	RIO BRANCO
Estado:	AC	CEP:	69.918 – 552	Fone(s):	(68) 99995 – 6161	
WhatsApp:	(68) 99995 – 6161			E-mail:	radi.24@hotmail.com	
2. Imprensa/Comunicação:						
Nome:						
Endereço:					Nº:	
Complemento:			Bairro:		Cidade:	
Estado:		CEP:		Fone(s):		
WhatsApp:				E-mail:		
A CONFIRMAÇÃO DESTES PEDIDOS FICA CONDICIONADA A DEVOLUÇÃO 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.						

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