

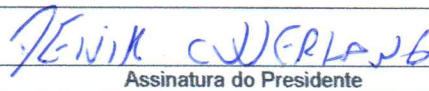


Confederação Brasileira de Futsal

Fundada em 15 de Junho de 1979

Futsal – Esporte genuinamente brasileiro

## FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO EM CERTAMES NACIONAIS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                               |         |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| COMPETIÇÃO:                                                                                                                                                                                                                                                                              | TAÇA BRASIL DE CLUBES – DIVISÃO ESPECIAL                                                                      |         |                  | A N O:                                                                                                                                                                                                                                                               | 2026          |
| <b>Identificação da Federação:</b>                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                               |         |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |
| Nome:                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Federação Catarinense de Futsal                                                                               |         |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |
| WhatsApp:                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                               | E-mail: |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |
| <b>Identificação do Clube:</b>                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                               |         |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |
| Nome Oficial:                                                                                                                                                                                                                                                                            | Sinergia Futsal                                                                                               |         | Nome Divulgação: | Sinergia/Nova Erechim                                                                                                                                                                                                                                                |               |
| Endereço:                                                                                                                                                                                                                                                                                | Av Coronel Bertaso                                                                                            |         |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                      | Nº:           |
| Complemento:                                                                                                                                                                                                                                                                             | Ginásio                                                                                                       | Bairro: | Centro           | Cidade:                                                                                                                                                                                                                                                              | Nova Erechim  |
| Estado:                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SC                                                                                                            | CEP:    | 89865000         | Fone(s):                                                                                                                                                                                                                                                             | 49 98801.0447 |
| WhatsApp:                                                                                                                                                                                                                                                                                | 49 98801 0447                                                                                                 |         | E-mail:          | dmenovaerechim@gmail.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:                                                                                                                                                                                                                                                                                | <br>Assinatura do Presidente |         | Da Federação:    | <br>Documento assinado digitalmente<br>NELSON CARVALHO NETO<br>Data: 29/05/2026 17:59:01-0300<br>Verifique em <a href="https://validar.iti.gov.br">https://validar.iti.gov.br</a> |               |
| Nome:                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Deivik Werlang                                                                                                |         | Nome:            |                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |
| Favor indicar abaixo duas pessoas para fácil comunicação e transmissão de informações e esclarecimentos, mencionando os endereços e telefones comerciais.                                                                                                                                |                                                                                                               |         |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |
| <b>1. Supervisor da Equipe:</b>                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                               |         |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |
| Nome:                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Geson Nilso Pezenatto                                                                                         |         |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |
| Endereço:                                                                                                                                                                                                                                                                                | Rua Afonso Isoton                                                                                             |         |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                      | Nº: 39        |
| Complemento:                                                                                                                                                                                                                                                                             | Casa                                                                                                          | Bairro: | Bella Vista 2    | Cidade:                                                                                                                                                                                                                                                              | Nova Erechim  |
| Estado:                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SC                                                                                                            | CEP:    | 89865000         | Fone(s):                                                                                                                                                                                                                                                             | 49 98801 0447 |
| WhatsApp:                                                                                                                                                                                                                                                                                | 49 98801 0447                                                                                                 |         | E-mail:          | dmenovaerechim@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                             |               |
| <b>2. Imprensa/Comunicação:</b>                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                               |         |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |
| 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. |                                                                                                               |         |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |

