



Confederação Brasileira de Futsal
Fundada em 15 de Junho de 1979
FUTSAL - Esporte genuinamente brasileiro

**SOLICITAÇÃO DE SEDIAMENTO
DE CERTAMES NACIONAIS**

Ilmo. Sr. Presidente da Confederação Brasileira de Futebol de Salão. O abaixo assinado vem por meio deste requerer a V. Sa. o deferimento ao pedido de Sediamento de Certames Nacionais, a saber

Evento: **Taça Brasil - Especial Sub 11 / Masculino** Categoria: **SUB 11**

Ano: **2020** Fase Solicitada: **ESPECIAL**

Clube: **BALSAS FUTSAL** Federação: **FEFUSMA**

1.Cidade Sede: **IMPERATRIZ - MA** Capital? Sim ☐ Não ☒

Caso não seja capital, informar a distância: **630 KM** Tem aeroporto na cidade? Sim ☒ Não ☐

2.Ginásio: **GINÁSIO DO INSTITUTO FEDERAL CAMPUS IMPERATRIZ - IFMA**

Endereço: **AV. NILTON BELO S/N- VILA MARIA – CEP 65906-335**

Capac. de Público: **800** Tam. da Quadra: **38X18** Tipo de Piso: **POLIPROPILENO**

Vestiários? Sim ☒ Não ☐ Caso positivo, informar quantidade: **4** Tribuna de Honra: ☐

3.Redes Hoteleiras: Informar no mínimo três estabelecimentos, com endereço, telefone, fax, e-mail, site, etc:

- 1- **STAY INN – Av. Bernardo Saião N 17 – Três Poderes – 99 32217400**
- 2- **HOTEL RESIDENCE – Av. Dorgival Pinheiro De Sousa N 1400 – 99 3522-1172**
- 3- **BRISTOL HOTEL – Rua Alagoas N 55 Bairro Juçara – 99 3199-0500**

4. Descrever condições oferecidas (hospedagem, alimentação, taxa de arbitragem, premiação, etc.)

- 1- **Taxa de Arbitragem**
- 2- **Premiação – Troféus e Medalhas**
- 3-

5.Informação sobre Congresso Técnico (Local, endereço, dia, horário e contatos)

- 1- **Instituto Federal Campus Imperatriz – IFMA - Av. Nilton Belo S/N- Vila Maria – Cep 65906-335**
- 2-
- 3-

O clube solicitante, no caso de Taça Brasil, e a Federação solicitante, no caso de Campeonato Brasileiro de Seleções Estaduais, declaram que têm conhecimento e estão de acordo com as normas estabelecidas no Regulamento dos Certames Nacionais da Confederação Brasileira de Futebol de Salão – CBFS.

Por ser verdade, firmamos o presente.

IMPERATRIZ (MA), 27 DE OUTUBRO DE 2025

gov.br
Documento assinado digitalmente
HALLYSSON DIAS PEREIRA FILHO
Data: 27/10/2025 16:23:46-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

(Local e Data)

Sor Alim Ricardo Leite

Assinatura do Presidente do Clube

Assinatura do Presidente da Federação