



**Confederação Brasileira de Futsal**  
Fundada em 15 de Junho de 1979  
**Futsal–Esporte genuinamente brasileiro**

## FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO EM CERTAMES NACIONAIS

|             |                                                               |  |  |      |      |
|-------------|---------------------------------------------------------------|--|--|------|------|
| COMPETIÇÃO: | 29ª Taça Brasil de Clubes- Sub-15 Masculino- Divisão Especial |  |  | ANO: | 2026 |
|-------------|---------------------------------------------------------------|--|--|------|------|

  

|                                    |                                       |         |                         |  |  |
|------------------------------------|---------------------------------------|---------|-------------------------|--|--|
| <b>Identificação da Federação:</b> |                                       |         |                         |  |  |
| Nome:                              | Federação de Futsal do Estado do Pará |         |                         |  |  |
| WhatsApp:                          | 91 99225-0947                         | E-mail: | gestaofefuspa@gmail.com |  |  |

  

|                                |                             |         |                  |                        |             |
|--------------------------------|-----------------------------|---------|------------------|------------------------|-------------|
| <b>Identificação do Clube:</b> |                             |         |                  |                        |             |
| Nome Oficial:                  | AUDAX ABAETETUBA            |         | Nome Divulgação: |                        |             |
| Endereço:                      | Rua Joaquim Mendes Contente |         |                  | Nº:                    | 871         |
| Complemento:                   |                             | Bairro: | Santa Rosa       | Cidade:                | Abaetetuba  |
| Estado:                        | Pa                          | CEP:    | 68440-000        | Fone(s):               | 91992762894 |
| WhatsApp:                      | 91992762894                 |         | E-mail:          | narizzinho24@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>Documento assinado digitalmente<br>PETER JESUS MIRANDA PONTES<br>Data: 06/02/2026 14:12:21-0300<br>Verifique em <a href="https://validar.iti.gov.br">https://validar.iti.gov.br</a> | Da Federação: | <br>Documento assinado digitalmente<br>PAULO MARCIO RODRIGUES CECIM<br>Data: 06/02/2026 15:26:38-0300<br>Verifique em <a href="https://validar.iti.gov.br">https://validar.iti.gov.br</a> |
| Nome:     |                                                                                                                                                                                                                                                                          | 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:                           | JEREMIAS VASCONCELOS DE LIMA      |         |            |                        |             |
| Endereço:                       | Travessa Benedito Sena dos Passos |         |            | Nº:                    | 1464        |
| Complemento:                    |                                   | Bairro: | Santa Rosa | Cidade:                | Abaetetuba  |
| Estado:                         | Pa                                | CEP:    | 68440-000  | Fone(s):               | 91992762894 |
| WhatsApp:                       | 91992762894                       |         | E-mail:    | narizzinho24@gmail.com |             |

  

|                                 |                               |         |           |                                 |             |
|---------------------------------|-------------------------------|---------|-----------|---------------------------------|-------------|
| <b>2. Imprensa/Comunicação:</b> |                               |         |           |                                 |             |
| Nome:                           | Max Júnior Correa de Oliveira |         |           |                                 |             |
| Endereço:                       | Rua Getúlio Vargas            |         |           | Nº:                             | 1270        |
| Complemento:                    |                               | Bairro: | Centro    | Cidade:                         | Abaetetuba  |
| Estado:                         | Pa                            | CEP:    | 68440-000 | Fone(s):                        | 91986468879 |
| WhatsApp:                       | 91986468879                   |         | E-mail:   | maxjuniorfotografia01@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.

