



FEDERAÇÃO CEARENSE DE FUTEBOL DE SALÃO - FUTSAL

Fundada em 27 de janeiro de 1956

Filiada a Confederação Brasileira de Futebol de Salão

FUTSAL – O único esporte genuinamente brasileiro

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO

EVENTO: **CAMPEONATO ESTADUAL DE FUTSAL**

CATEGORIA:

A N O: **2021**

Identificação do Clube:

Razão Social: _____
Endereço: _____ Nº: _____
Complemento: _____ Bairro: _____ Cidade: _____
CEP: _____ Fone: _____ Celular: _____
Rede Social: _____ E-mail: _____

O(s) abaixo assinado(s) confirma(m) a participação na disputa do evento acima declarando estar(em) ciente(s) das responsabilidades e punições previstas no Estatuto da FCFS e no regulamento da competição.

Do Clube: _____ Do Clube: _____
Assinatura do Presidente Assinatura do Representante
Nome: _____ Nome: _____
Término do Mandato: _____

Favor indicar abaixo duas pessoas para fácil comunicação e transmissão de informações e esclarecimentos, mencionando os endereços, celular e E-mail.

Nome: _____
Endereço: _____ Nº: _____
Complemento: _____ Bairro: _____ Cidade: _____
CEP: _____ Fone: _____ Celular(s): _____
Rede Social: _____ E-mail: _____

Nome: _____
Endereço: _____ Nº: _____
Complemento: _____ Bairro: _____ Cidade: _____
CEP: _____ Fone: _____ Celular(s): _____
Rede Social: _____ 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