



# Federação Paranaense de Futebol de Salão

Rua Marechal Deodoro, 869 - 15º Andar - Conjs. 1505/06 - CEP.: 80.060-010  
Fone/Fax: 0-XX-41-3233-4571 - Fax: 0-XX-41-3233-6257 - Cx. Postal 1600 - CEP.: 80.011-970 - Curitiba-PR  
Endereço Internet: [www.futsalparana.com.br](http://www.futsalparana.com.br) - Eletronic mail: [imprensa@futsalparana.com.br](mailto:imprensa@futsalparana.com.br)

## FORMULÁRIO DE CREDENCIAMENTO - IMPRENSA

Nome: \_\_\_\_\_

Função: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_

Registro profissional: \_\_\_\_\_ R.G.: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

N.º \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_ CEP. \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Nome do Clube ou Associação atendida: \_\_\_\_\_

e-mail 1: \_\_\_\_\_ e-mail 2: \_\_\_\_\_

### ASSINATURAS PARA AUTORIZAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

#### Do Credenciado:

\_\_\_\_\_  
Assinatura do credenciado  
Solicitante

Declaro serem verídicos os dados acima mencionados e solicito meu credenciamento junto à F.P.F.S.

#### Do Presidente do Clube ou Assoc.

\_\_\_\_\_  
Nome

Autorizo o credenciamento do profissional solicitante.

Cidade: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_