



Federação Paranaense de Futebol de Salão

Rua Marechal Deodoro, 869 - 15º Andar - Conj. 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 - Eletronic mail: fpfs@futsalparana.com.br

Ofício n.º 082/2020
Presidência

Curitiba, PR, 23 de Março de 2020

Assunto: Documentos para Inscrição Inicial de Atletas

Tem o presente a finalidade de informar os documentos necessários para a solicitação de inscrição inicial de atletas não profissionais para a presente temporada junto à CBFS e FPFS.

INSCRIÇÃO INICIAL

Trata-se da inscrição de atletas que NÃO estão registrados na FPFS.

Documentos obrigatórios

- Formulário da FPFS (com a assinatura do Presidente do clube ou da associação);
- Formulário da CBFS;
- Assinatura do(a) atleta nos dois formulários (FPFS e CBFS);
- Assinatura do(a) responsável pelo(a) atleta com firma reconhecida em cartório na ficha da FPFS (exceto para atletas maiores de idade);
- Uma (1) cópia autenticada e colorida do Registro Geral ou Carteira Nacional de Habilitação (válida);
- Uma (1) cópia autenticada da Certidão de Nascimento;
- Atestado médico específico para a prática do esporte com data de emissão de no máximo 90 dias antes da data do encaminhamento do documento à FPFS; e
- Duas (2) fotografias atuais.

(Assinatura no original)

Jesuel Laureano Souza
Presidente da FPFS



CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE FUTEBOL DE SALÃO
FEDERAÇÃO PARANAENSE DE FUTEBOL DE SALÃO

REGISTRO DE ATLETA

REGISTRO Nº _____

NA CBFS Nº _____

O atleta: _____
Residente na rua: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ Fone: _____ nascido em: ____ / ____ / ____
de profissão _____ exercendo-a
na rua: _____ Telefone: _____
Vem solicitar a sua inscrição na FPFS para a temporada _____ pela
Associação: _____ na categoria _____
Para identificação apresenta o seguinte documento: _____
Natural de: _____ Estado: _____

Já foi profissional em outro esporte? _____ Declaro para os devidos fins, que nunca fui registrado em outra
Federação, nesta modalidade esportiva.

Autorizo o uso de minha imagem e/ou voz para divulgação em qualquer meio de comunicação.

| OBRIGATÓRIO ATESTADO MÉDICO | |
|---|---|
| Atesto para os devidos fins, que _____ pode praticar futebol de salão. | Em ____ de ____ de ____ Assinatura do Atleta |
| Médico Nº do CRM: _____ | Assinatura do Atleta |

| ATESTADO DO PRESIDENTE DO CLUBE | FOTO |
|---|-------------|
| Responsabilizo-me pela veracidade das informações constantes deste formulário, pela Idoneidade de _____ Por serem verdadeiras e que o atleta sabe lê e escrever corretamente e é ASSOCIADO do Clube que presido. Em ____ de ____ de ____ | |
| Assinatura do Presidente em exercício | |

| AUTORIZADO | DESPACHO DA FPFS |
|---|-------------------------|
| Autorizo meu filho menor _____ nascido à ____ / ____ / ____ , a praticar o futebol de salão. | |
| Assinatura do Pai ou Responsável | |
| Identidade Nº _____ | |
| Nome por extenso _____ | |

Autorizo Expressamente a FPFS a utilizar minha imagem e/ou voz para divulgação em qualquer meio de
comunicação que esteja transmitindo ou divulgando as competições promovidas ou canceladas pela Entidade de
Administração da Modalidade.



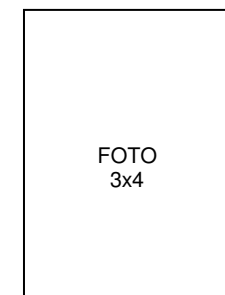
FUTSAL

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

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ATLETA

Inscr. Nº _____

| | | | | | |
|-----------------------------------|-------|-----------------------|-------|---------------------|-------|
| Nome: | _____ | Apelido: | _____ | | |
| Nacionalidade: | _____ | Natural de: | _____ | Data de Nascimento: | _____ |
| Filiação: | _____ | | | | |
| Residência: | _____ | Telefone: | _____ | | |
| Cidade: | _____ | UF: | _____ | e-mail: | _____ |
| Cart. De Identidade:: | _____ | CPF: | _____ | | |
| Data da solicitação da Inscrição: | _____ | Assinatura do Atleta: | _____ | | |



| ANO | DATA | CLUBE | FEDERAÇÃO | Cart. Nº | Condições |
|------------|-------------|--------------|------------------|-----------------|------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

O atleta signatário declara, sob as penas da lei, que todas as informações e dados aqui consignados expressam a verdade.