



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

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E CONFIRMAÇÃO

Evento: _____ Ano: _____

Identificação do Clube:

Nome Oficial: _____ C.N.P.J. _____
Nome fantasia com patrocinador: _____
Endereço: _____ n.º _____
Complemento: _____ Telefone: (____) _____ Fax: _____ CEP: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____
http:// _____ e-mail: _____

Favor credenciar duas pessoas para fácil comunicação e transmissão de informações e esclarecimentos, mencionando os endereços e telefones residenciais e comerciais.

1) Nome: _____
Endereço: _____
n.º _____ Complemento: _____ CEP. _____
Telefone: (____) _____ Celular: _____ Fax: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____
e-mail 1: _____ e-mail 2: _____

2) Nome: _____
Endereço: _____
n.º _____ Complemento: _____ CEP. _____
Telefone: (____) _____ Celular: _____ Fax: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____
e-mail 1: _____ e-mail 2: _____

O(s) abaixo assinado(s) confirma(m) a participação na disputa do evento acima declarando estar(em) ciente(s) do Regulamento dos Certames Estaduais e as punições previstas.

Do Clube:

Assinatura do Presidente
Nome: _____

Término do Mandato: _____

Do Credenciado 1:

Assinatura do Credenciado
Nome: _____

Do Credenciado 2:

Assinatura do Credenciado
Nome: _____

Para confirmação de participação, este formulário deverá ser preenchido, assinado e devolvido a esta Entidade.