



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

PEDIDO DE REVALIDAÇÃO DE ATLETA NÃO PROFISSIONAL

Ilmo Sr. Presidente da CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE FUTEBOL DE SALÃO - CBFS

O atleta: João da Silva (NÃO ABREVIAR NENHUM NOME) Insc. CBFS: _____

Data de Nascimento: 10/10/2005 Carteira de Identidade Nº: 1.111.111-1

Pai: José da Silva
Filiação: _____ (Nome por extenso)

Mãe: Ana Maria da Silva
_____ (Nome por extenso)

Responsável Legal: José da Silva
(Preenchimento obrigatório do nome por extenso, quando tratar-se de atleta menor)

Residente: Rua Marechal Deodoro, 869

Município: Curitiba UF: Paraná

End. Eletrônico: (e-mail) joaosila@email.com.br

Inscrito na Federação: PARANAENSE DE FUTEBOL DE SALÃO

Pelo Clube: Olivetti Esporte Clube (NOME FICTÍCIO)
(Nome Oficial do Clube)

VEM REQUERER A VOSSA SENHORIA QUE SE DIGNE A REVALIDAR SUA INSCRIÇÃO NA CBFS PARA A TEMPORADA

2011

Curitiba, 01 de janeiro de 2011 x ASSINATURA DO ATLETA
Local e Data Assinatura do Atleta Requerente

Autorizo a presente solicitação de REVALIDAÇÃO:
Local e Data x ASSINATURA DO RESPONSÁVEL COM RECONHECIMENTO DE FIRMA
(Assinatura do pai, mãe ou responsável legal)

Clube Atual: Olivetti Esporte Clube Ciente:

OBRIGATÓRIO (3 CREDENCIADOS) X
Assinatura do Presidente do Clube Assinatura do Presidente da Federação

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



Rua Coronel José Freixo, 52 – Conj. 301 / 302 – Centro – Fortaleza – Ceará – Brasil – CEP 60060-150
Tel.: 55.85.3533.8300 – Fax: 55.85.3253.6425 – e-mail: cbfs@cbfs.com.br



Marca do Futsal do Brasil