



RIO DE JANEIRO, 19 DE FEVEREIRO DE 2018.

BOLETIM OFICIAL Nº 08/18

II – Parte Técnica

INSCRIÇÕES DAS EQUIPES NO CAMPEONATO CARIOCA

FEDERAÇÃO DE FUTEBOL DE SALÃO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Primeira Federação de FUTSAL do Mundo
Rua São Francisco Xavier, 360 – Maracanã – Rio de Janeiro/RJ
CEP: 20.550-013 / Tel.: (021) 2233-0971

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DA EQUIPE

Nome da equipe: **CANTO DO RIO F. C.**

Localidade: **Av. Visconde do Rio Branco, 701 – Centro – Niterói- RJ**

Tel. de contato: **2717-5023**

Email de contato: **futsal@cantodoriofc.com.br**

Eu Sr. Rodney Gomes de Melo, representante legal do filiado CANTO DO RIO F. C. venho solicitar a **INSCRIÇÃO** da minha equipe no Campeonato Carioca de 2018 CONFORME ASSINALADO ABAIXO.

> () MÓDULO I (ADULTO MASCULINO) () MÓDULO I – (ADULTO FEMININO)

> () MÓDULO II (SUB 20)

> () MÓDULO III (SUB 15 /SUB 17)

> (x) MÓDULO IV (SUB 09 /SUB 11/SUB 13)
* Série OURO (x) Série PRATA () Série BRONZE ()

> () MÓDULO IV- ESPECIAL (SUB 08 /SUB 10/SUB 12)

> (x) MÓDULO V (SUB 07)

> () CATEGORIA SUB 14

Nome legível: RODNEY GOMES DE MELO Assinatura: [Assinatura]

RIO DE JANEIRO, 19 DE FEVEREIRO DE 2018.

OBS.: * O clube deverá dentro de o prazo estabelecido efetuar o pagamento da taxa, apresentar o comprovante anexado a este formulário.
* A INSCRIÇÃO só será efetivada mediante a comprovação de pagamento da taxa.

1902



RIO DE JANEIRO, 19 DE FEVEREIRO DE 2018.

BOLETIM OFICIAL Nº 08/18

FEDERAÇÃO DE FUTEBOL DE SALÃO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Primeira Federação de FUTSAL do Mundo

Rua São Francisco Xavier, 360 – Maracanã – Rio de Janeiro/RJ

CEP: 20.550-013 / Tel.: (021) 2233-0971



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DA EQUIPE

Nome da equipe: CASA DE ESPANHOL / BOTAFOGO F.T.R.

Localidade: Rua Maria Eugênia, 300, Humaitá

Tel. de contato: (21) 98000-8001

Email de contato: ADMINISTRACAO@CASA-DE-ESPANHOL.COM

Eu Sr(a) ROGERIO CARLOS DA SILVA, representante legal do filiado CASA DE ESPANHOL venho solicitar a **INSCRIÇÃO** da minha equipe no Campeonato ABERTO de 2018 CONFORME ASSINALADO ABAIXO.

☐ MÓDULO I (ADULTO MASCULINO) ☐ MÓDULO I – (ADULTO FEMININO)

☐ MÓDULO II (SUB 20)

☐ MÓDULO III (SUB 15 /SUB 17)

☐ MÓDULO IV (SUB 09 /SUB 11/SUB 13)

* Série OURO ☒ Série PRATA ☒ Série BRONZE ☐

☐ MÓDULO IV- ESPECIAL (SUB 08 /SUB 10/SUB 12)

☐ MÓDULO V (SUB 07)

☐ CATEGORIA SUB 14

Nome legível: ROGERIO CARLOS DA SILVA Assinatura: [Assinatura]

RIO DE JANEIRO, 16 DE Febrero DE 2018

OBS.: * O clube deverá dentro de o prazo estabelecido efetuar o pagamento da taxa, apresentar o comprovante anexado a este formulário.

* A INSCRIÇÃO só será efetivada mediante a comprovação de pagamento da taxa.



RIO DE JANEIRO, 19 DE FEVEREIRO DE 2018.

BOLETIM OFICIAL Nº 08/18

FEDERAÇÃO DE FUTEBOL DE SALÃO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Primeira Federação de FUTSAL do Mundo
Rua São Francisco Xavier, 360 – Maracanã – Rio de Janeiro/RJ
CEP: 20.550-013 / Tel.: (021) 2233-0971

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DA EQUIPE

Nome da equipe: *Grajaú Country Club*
Localidade: *Rio de Janeiro*
Tel. de contato: 21 972525964
E-mail de contato: carlostavares52@hotmail.com

Eu Sr (a), *Carlos Alberto Barros Tavares* representante legal do filiado **GRAJAÚ COUNTRY CLUB**, venho solicitar a INSCRIÇÃO da minha equipe no **Campeonato Carioca de Futsal de 2018** CONFORME ASSINALADO ABAIXO.

> () MÓDULO I (ADULTO MASCULINO) () MÓDULO I – (ADULTO FEMININO)
> () MÓDULO II (SUB 20)
> () MÓDULO III (SUB 15 /SUB 17)
> (X) MÓDULO IV (SUB 09 /SUB 11/SUB 13)
* Série OURO() Série PRATA (X) Série BRONZE ()
> () MÓDULO IV- ESPECIAL (SUB 08 /SUB 10/SUB 12)
> () MÓDULO V (SUB 07)
> () CATEGORIA SUB 14

Nome legível: *CARLOS ALBERTO BARROS TAVARES* Assinatura: *[assinatura]*
RIO DE JANEIRO, 16 DE FEVEREIRO DE 2018

OBS.: * O clube deverá dentro de o prazo estabelecido efetuar o pagamento da taxa, apresentar o comprovante anexado a este formulário.
* A INSCRIÇÃO só será efetivada mediante a comprovação de pagamento da taxa.



RIO DE JANEIRO, 19 DE FEVEREIRO DE 2018.

BOLETIM OFICIAL Nº 08/18

FEDERAÇÃO DE FUTEBOL DE SALÃO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Primeira Federação de FUTSAL do Mundo
Rua São Francisco Xavier, 360 – Maracanã – Rio de Janeiro/RJ
CEP: 20.550-013 / Tel.: (021) 2233-0971

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DA EQUIPE

Nome da equipe: INSTITUTO MANGUEIRA DO FUTURO
Localidade: RUA SANTOS MELLO, 73 BAIRRO SÃO FRANCISCO XAVIER
Tel. de contato: 021-3258-6631
Email de contato: WWW.MANGUEIRADOFUTURO.COM.BR

Eu Sr(a) Samuel Henrique Soares Belarmino, representante legal do filiado I Mangueira do Futuro venho solicitar a INSCRIÇÃO da minha equipe no Campeonato CARIOCA de 2018 CONFORME ASSINALADO ABAIXO.

> () MÓDULO I (ADULTO MASCULINO) () MÓDULO I – (ADULTO FEMININO)
> () MÓDULO II (SUB 20)
> () MÓDULO III (SUB 15 /SUB 17)
> (X) MÓDULO IV (SUB 09 /SUB 11/SUB 13)
* Série OURO (X) Série PRATA () Série BRONZE ()
> () MÓDULO IV- ESPECIAL (SUB 08 /SUB 10/SUB 12)
> () MÓDULO V (SUB 07)
> () CATEGORIA SUB 14

Nome legal: SAMUEL HENRIQUE SOARES BELARMINO Assinatura: [Assinatura]
RIO DE JANEIRO, 16 DE FEVEREIRO DE 2018

OBS.: * O clube deverá dentro de o prazo estabelecido efetuar o pagamento da taxa, apresentando comprovante anexado a este formulário.
* A INSCRIÇÃO só será efetivada mediante a comprovação de pagamento da taxa.



RIO DE JANEIRO, 19 DE FEVEREIRO DE 2018.

BOLETIM OFICIAL Nº 08/18

FEDERAÇÃO DE FUTEBOL DE SALÃO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Primeira Federação de FUTSAL do Mundo

Rua São Francisco Xavier, 360 – Maracanã – Rio de Janeiro/RJ

CEP: 20.550-013 / Tel.: (021) 2233-0971



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DA EQUIPE

Nome da equipe: MADUREIRA ESPORTE CLUB E
 Localidade: RUA CONSELHEIRO GALVÃO N° 130
 Tel. de contato: 33902304 / 3390-0240
 Email de contato: WWW.MADUREIRA.EC.COM.BR / LUIZ@FUTSALRJ.COM.BR

Eu Sr(a) JOSE LUIZ DA SILVA GONDAGA, representante legal do filiado MADUREIRA E.C venho solicitar a INSCRIÇÃO da minha equipe no Campeonato CORIOCA de 2018 CONFORME ASSINALADO ABAIXO.

> () MÓDULO I (ADULTO MASCULINO) () MÓDULO I – (ADULTO FEMININO)

> ☒ MÓDULO II (SUB 20)

> ☒ MÓDULO III (SUB 15 /SUB 17)

> ☒ MÓDULO IV (SUB 09 /SUB 11/SUB 13)

* Série OURO ☒ Série PRATA () Série BRONZE ()

> ☒ MÓDULO IV- ESPECIAL (SUB 08 /SUB 10/SUB 12)

> ☒ MÓDULO V (SUB 07)

> ☒ CATEGORIA SUB 14

Nome legível: JOSE LUIZ DA SILVA GONDAGA Assinatura: [Assinatura]

RIO DE JANEIRO, 08 DE FEVEREIRO DE 2018

OBS.: * O clube deverá dentro de o prazo estabelecido efetuar o pagamento da taxa, apresentar o comprovante anexado a este formulário.

* A INSCRIÇÃO só será efetivada mediante a comprovação de pagamento da taxa.



RIO DE JANEIRO, 19 DE FEVEREIRO DE 2018.

BOLETIM OFICIAL Nº 08/18

FEDERAÇÃO DE FUTEBOL DE SALÃO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Primeira Federação de FUTSAL do Mundo
Rua São Francisco Xavier, 360 – Maracanã – Rio de Janeiro/RJ
CEP: 20.550-013 / Tel.: (021) 2233-0971

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DA EQUIPE

Nome da equipe: MAGNATAS FUTEBOL DE SALÃO
Localidade: GLS BELFORD 336
Tel. de contato: MAX 99889-7240
Email de contato: MAX@MAXHARD.com.br

Eu Sr(a) MAXIMILIANO CUNHA, representante legal do filiado MAGNATAS F.S venho solicitar a **INSCRIÇÃO** da minha equipe no Campeonato CABOCA de 2018 CONFORME ASSINALADO ABAIXO.

> () MÓDULO I (ADULTO MASCULINO) () MÓDULO I – (ADULTO FEMININO)
> () MÓDULO II (SUB 20)
> () MÓDULO III (SUB 15 /SUB 17)
> () MÓDULO IV (SUB 09 /SUB 11/SUB 13)
* Série OURO (X) Série PRATA () Série BRONZE (X)
> () MÓDULO IV- ESPECIAL (SUB 08 /SUB 10/SUB 12)
> () MÓDULO V (SUB 07)
> () CATEGORIA SUB 14

Nome legível: MAXIMILIANO CUNHA Assinatura: [Assinatura]
RIO DE JANEIRO, 16 DE FEVEREIRO DE 2018

OBS.: * O clube deverá dentro de o prazo estabelecido efetuar o pagamento da taxa, apresentar o comprovante anexado a este formulário.
* A INSCRIÇÃO só será efetivada mediante a comprovação de pagamento da taxa.



RIO DE JANEIRO, 19 DE FEVEREIRO DE 2018.

BOLETIM OFICIAL Nº 08/18

FEDERAÇÃO DE FUTEBOL DE SALÃO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Primeira Federação de FUTSAL do Mundo
Rua São Francisco Xavier, 360 – Maracanã – Rio de Janeiro/RJ
CEP: 20.550-013 / Tel.: (021) 2233-0971

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DA EQUIPE

Nome da equipe: Maratê Tenis Clube
Localidade: R. Prof. Carlos Chagas 382
Tel. de contato: 9979607-11
Email de contato: maratetenisclub@gmail.com

Eu Sr(a) Jose Perazzo de Almeida, representante legal do filiado Maratê TC venho solicitar a INSCRIÇÃO da minha equipe no Campeonato Caruoca de 2018 CONFORME ASSINALADO ABAIXO.

> () MÓDULO I (ADULTO MASCULINO) () MÓDULO I – (ADULTO FEMININO)
> () MÓDULO II (SUB 20)
> () MÓDULO III (SUB 15 /SUB 17)
> (X) MÓDULO IV (SUB 09 /SUB 11/SUB 13)
* Série OURO() Série PRATA (X) Série BRONZE ()
> (X) MÓDULO IV- ESPECIAL (SUB 08 /SUB 10/SUB 12)
> (X) MÓDULO V (SUB 07)
> (X) CATEGORIA SUB 14

Nome legível: Jose Perazzo de Almeida Assinatura: [Assinatura]
RIO DE JANEIRO, 8 DE Febrero DE 2018

OBS.: * O clube deverá dentro de o prazo estabelecido efetuar o pagamento da taxa, apresentar o comprovante anexado a este formulário.



RIO DE JANEIRO, 19 DE FEVEREIRO DE 2018.

BOLETIM OFICIAL Nº 08/18

FEDERAÇÃO DE FUTEBOL DE SALÃO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Primeira Federação de FUTSAL do Mundo
Rua São Francisco Xavier, 360 – Maracanã – Rio de Janeiro/RJ
CEP: 20.550-013 / Tel.: (021) 2233-0971

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DA EQUIPE

Nome da equipe: SPORT CLUBE BRASIL
Localidade: NITERÓI / RJ
Tel. de contato: 98638-0603
Email de contato: FABIO MARCELOS @ GMAIL.COM

Eu Sr(a) FABIO MARCELOS DA SILVA ALMEIDA, representante legal do filiado SC BRASIL venho solicitar a INSCRIÇÃO da minha equipe no Campeonato Caribea de 2018 CONFORME ASSINALADO ABAIXO.

> () MÓDULO I (ADULTO MASCULINO) () MÓDULO I – (ADULTO FEMININO)
> () MÓDULO II (SUB 20)
> () MÓDULO III (SUB 15 /SUB 17)
> ☒ MÓDULO IV (SUB 09 /SUB 11/SUB 13)
* Série OURO() Série PRATA ☒ Série BRONZE ()
> () MÓDULO IV- ESPECIAL (SUB 08 /SUB 10/SUB 12)
> () MÓDULO V (SUB 07)
> () CATEGORIA SUB 14

Nome legível: FABIO MARCELOS DA SILVA ALMEIDA Assinatura: [Assinatura]
RIO DE JANEIRO, 16 DE FEVEREIRO DE 2018

OBS.: * O clube deverá dentro de o prazo estabelecido efetuar o pagamento da taxa, apresentar o comprovante anexado a este formulário.
* A INSCRIÇÃO só será efetivada mediante a comprovação de pagamento da taxa.



RIO DE JANEIRO, 19 DE FEVEREIRO DE 2018.

BOLETIM OFICIAL Nº 08/18

FEDERAÇÃO DE FUTEBOL DE SALÃO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Primeira Federação de FUTSAL do Mundo

Rua São Francisco Xavier, 360 – Maracanã – Rio de Janeiro/RJ

CEP: 20.550-013 / Tel.: (021) 2233-0971



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DA EQUIPE

Nome da equipe: SPORT CLUB MAGNÓLIA

Localidade: PETRÓPOLIS RJ

Tel. de contato: (24) 2242 0924

Email de contato: scmagnolia@hotmail.com

Eu Sr(a) FLAVIO FIUZA, representante legal do filiado S. C. MAGNÓLIA venho solicitar a **INSCRIÇÃO** da minha equipe no Campeonato CARIOCA de 2018 CONFORME ASSINALADO ABAIXO.

> () MÓDULO I (ADULTO MASCULINO) () MÓDULO I – (ADULTO FEMININO)

> () MÓDULO II (SUB 20)

> () MÓDULO III (SUB 15 /SUB 17)

> (X) MÓDULO IV (SUB 09 /SUB 11/SUB 13)

* Série OURO() Série PRATA (X) Série BRONZE ()

> () MÓDULO IV- ESPECIAL (SUB 08 /SUB 10/SUB 12)

> () MÓDULO V (SUB 07)

> () CATEGORIA SUB 14

Nome legível: FLAVIO FIUZA

Assinatura

RIO DE JANEIRO, 15 DE FEVEREIRO DE 2018

Sport Club Magnolia
Flávio Fiuza
Presidente

160218
Fiuza

OBS.: * O clube deverá dentro de o prazo estabelecido efetuar o pagamento da taxa, apresentar o comprovante anexado a este formulário.

* A INSCRIÇÃO só será efetivada mediante a comprovação de pagamento da taxa.



RIO DE JANEIRO, 19 DE FEVEREIRO DE 2018.

BOLETIM OFICIAL Nº 08/18

FEDERAÇÃO DE FUTEBOL DE SALÃO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Primeira Federação de FUTSAL do Mundo

Rua São Francisco Xavier, 360 – Maracanã – Rio de Janeiro/RJ

CEP: 20.550-013 / Tel.: (021) 2233-0971



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DA EQUIPE

Nome da equipe: TERESÓPOLIS/SMEL

Localidade: Rua Tenente Luiz Meirelles, nº 211 – Várzea – Teresópolis/RJ

Tel. de contato: (21) 3641 5516 – Fax: (21) 2742 5381

Email de contato: smelteresopolis@gmail.com / sid.tavares@hotmail.com

Eu Sr(a) Sidnei Matos Tavares, representante legal do filiado TERESÓPOLIS/SMEL venho solicitar a **INSCRIÇÃO** da minha equipe no Campeonato carioca de 2018 CONFORME ASSINALADO ABAIXO.

> () MÓDULO I (ADULTO MASCULINO) () MÓDULO I – (ADULTO FEMININO)

> () MÓDULO II (SUB 20)

> () MÓDULO III (SUB 15 /SUB 17)

> (X) MÓDULO IV (SUB 09 /SUB 11/SUB 13)

* Série OURO() Série PRATA (X) Série BRONZE ()

> () MÓDULO IV- ESPECIAL (SUB 08 /SUB 10/SUB 12)

> () MÓDULO V (SUB 07)

> () CATEGORIA SUB 14

Nome legível: Sidnei Matos Tavares

Assinatura

RIO DE JANEIRO, 16 DE FEVEREIRO DE 2018.

OBS.: * O clube deverá dentro de o prazo estabelecido efetuar o pagamento da taxa, apresentar o comprovante anexado a este formulário.

* A INSCRIÇÃO só será efetivada mediante a comprovação de pagamento da taxa.



RIO DE JANEIRO, 19 DE FEVEREIRO DE 2018.

BOLETIM OFICIAL Nº 08/18

FEDERAÇÃO DE FUTEBOL DE SALÃO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Primeira Federação de FUTSAL do Mundo
Rua São Francisco Xavier, 360 – Maracanã – Rio de Janeiro/RJ
CEP: 20.550-013 / Tel.: (021) 2233-0971

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DA EQUIPE

Nome da equipe: TNR FUTEBOL CLUBE

Localidade: ARARUAMA

Tel. de contato: 22 988047175

Email de contato: MONIQUE-DEJESUS@HOTMAIL.COM

Eu Sr(a) RODRIGO COSTA DE JESUS, representante legal do filiado TNR ARARUAMA venho solicitar a **INSCRIÇÃO** da minha equipe no Campeonato CARIOCA de 2018 CONFORME ASSINALADO ABAIXO.

☐ MÓDULO I (ADULTO MASCULINO) ☐ MÓDULO I – (ADULTO FEMININO)
☐ MÓDULO II (SUB 20)
☒ MÓDULO III (SUB 15 /SUB 17)
☐ MÓDULO IV (SUB 09 /SUB 11/SUB 13)
 * Série OURO(☐) Série PRATA (☒) Série BRONZE (☐)
☐ MÓDULO IV- ESPECIAL (SUB 08 /SUB 10/SUB 12)
☐ MÓDULO V (SUB 07)
☐ CATEGORIA SUB 14

Nome legível: RODRIGO COSTA DE JESUS Assinatura: 

RIO DE JANEIRO, 16 DE FEV DE 18

OBS.: * O clube deverá dentro de o prazo estabelecido efetuar o pagamento da taxa, apresentar o comprovante anexado a este formulário.
* A INSCRIÇÃO só será efetivada mediante a comprovação de pagamento da taxa.



RIO DE JANEIRO, 19 DE FEVEREIRO DE 2018.

BOLETIM OFICIAL Nº 08/18

RETIFICAÇÃO DA INSCRIÇÃO DO FILIADO FLUMINENSE F.C.



FLUMINENSE FOOTBALL CLUB

Rio de Janeiro, 16 de Fevereiro de 2018

Ilmo. Sr. Presidente da F. F. S. E. R. J.

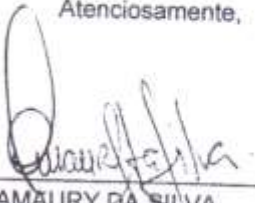
C/C – Departamento Técnico

Prezados senhores,

Vimos pelo presente solicitar o cancelamento do pedido de Inscrição nos campeonatos enviados anteriormente onde constava nossa participação nas Categorias Sub 8, 10 e 12 (Especial), Sub 7, Sub 9, 11 e 1'3 (Ouro) e 15 e 17, sendo o mesmo substituído pela nova Solicitação de Inscrição nos Campeonatos onde participaremos nas Categorias Sub 7, Sub 9, 11 e 13 (Prata e Ouro) e Sub 15 e 17.

Sem mais para o momento,

Atenciosamente,



AMAURY DA SILVA
(Rep. Fluminense FC)



RIO DE JANEIRO, 19 DE FEVEREIRO DE 2018.

BOLETIM OFICIAL Nº 08/18

FEDERAÇÃO DE FUTEBOL DE SALÃO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Primeira Federação de FUTSAL do Mundo

Rua São Francisco Xavier, 360 – Maracanã – Rio de Janeiro/RJ

CEP: 20.550-013 / Tel.: (021) 2233-0971



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DA EQUIPE

Nome da equipe: FLUMINENSE FOOTBALL CLUB

Localidade: RUA ALVARO CHAVES, 41 - LARANJEIRAS

Tel. de contato: 97505-2500

Email de contato - amalumarca2007@yahoo.com.br

Eu Sr(a) AMAURY DA SILVA, representante legal do filiado FLUMINENSE FOOTBALL CLUB venho solicitar a INSCRIÇÃO da minha equipe no Campeonato CARIOCA de 2018 CONFORME ASSINALADO ABAIXO.

- > () MÓDULO I (ADULTO MASCULINO) () MÓDULO I – (ADULTO FEMININO)
- > () MÓDULO II (SUB 20)
- > (X) MÓDULO III (SUB 15 /SUB 17)
- > (X) MÓDULO IV (SUB 09 /SUB 11/SUB 13)
 - * Série OURO(X) Série PRATA (X) Série BRONZE ()
- > () MÓDULO IV- ESPECIAL (SUB 08 /SUB 10/SUB 12)
- > (X) MÓDULO V (SUB 07)
- > () CATEGORIA SUB 14

Nome legível: AMAURY DA SILVA

Assinatura

RIO DE JANEIRO, 25 DE Janeiro DE 2018.

OBS.: * O clube deverá dentro de o prazo estabelecido efetuar o pagamento da taxa, apresentar o comprovante anexado a este formulário.

* A INSCRIÇÃO só será efetivada mediante a comprovação de pagamento da taxa.



RIO DE JANEIRO, 19 DE FEVEREIRO DE 2018.

BOLETIM OFICIAL Nº 08/18

FEDERAÇÃO DE FUTEBOL DE SALÃO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Primeira Federação de FUTSAL do Mundo
Rua São Francisco Xavier, 360 – Maracanã – Rio de Janeiro/RJ
CEP: 20.550-013 / Tel.: (021) 2233-0971

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DA EQUIPE

Nome da equipe: GRADATÊNI CLUBE

Localidade: AV. ENGENHEIRO RICARDO, 83 - GRASAÚ

Tel. de contato: (21) 999574331

Email de contato: PABLO SIRZINA@HOTMAIL.COM

Eu Sr(a) PABLO CASTELO BRANCO SIRZINA, representante legal do
filiado GRADATÊNI CLUBE venho solicitar a INSCRIÇÃO da minha equipe no
Campeonato CADIECA de 2018 CONFORME ASSINALADO ABAIXO.

> () MÓDULO I (ADULTO MASCULINO) () MÓDULO I- (ADULTO FEMININO)

> () MÓDULO II (SUB 20)

> () MÓDULO III (SUB 15 /SUB 17)

> (X) MÓDULO IV(SUB 09 /SUB 11/SUB 13)
*Série OURO()Série PRATA (X)Série BRONZE (X)

> () MÓDULO IV- ESPECIAL (SUB 08 /SUB 10/SUB 12)

> (X) MÓDULO V (SUB 07)

> (X) CATEGORIA SUB 14

Nome legível: PABLO CASTELO BRANCO SIRZINA Assinatura: Pablo C.B. Sirzina

RIO DE JANEIRO, 16 DE FEVEREIRO DE 2018

OBS.: * O clube deverá dentro de o prazo estabelecido efetuar o pagamento da taxa, apresentando comprovante anexado a este formulário.
* A INSCRIÇÃO só será efetuada mediante a comprovação de pagamento da taxa.



RIO DE JANEIRO, 19 DE FEVEREIRO DE 2018.

BOLETIM OFICIAL Nº 08/18

DATAS DAS TAÇAS BRASIL 2018



Confederação Brasileira de Futsal

Fundada em 15 de Junho de 1979

FUTSAL - Esporte genuinamente brasileiro

Ofício N.º 0196/2018-DT

Fortaleza, 16 de fevereiro de 2018.

Ref.: Taça Brasil de Clubes – Adulto Masculino – Divisão Especial

Senhores Presidentes,

A Taça Brasil de Clubes – Adulto Masculino – Divisão Especial, edição 2018, será realizada no período de **17 a 23/06/2018**, na cidade de **Erechim (RS)**, tendo como sediante o **Clube Esportivo e Recreativo Atlântico**.

O clube sediante estará oferecendo aos participantes alimentação e hospedagem para 20 pessoas de cada equipe a partir de 24 horas antes e após a eliminação no certame e transporte interno (aeroporto/ hotel/ ginásio/ local de alimentação e vice-versa).

Definimos o prazo até **18/04/2018** para confirmação de participação de seus filiados na referida competição, enviando o Formulário de Solicitação de Participação em Certames Nacionais, devidamente preenchido e assinado ao Departamento Técnico.

Aproveitamos para antecipar os prazos para envio do Formulário de Inscrição de Atletas/Comissão Técnica e as regularizações:

- ✓ Inscrever no **mínimo 10 (dez) atletas que tenham suas inscrições já regularizadas**, com revalidação para o ano da competição – 18/05/18;
- ✓ Complementar a relação com o **limite de 25 (vinte e cinco) atletas já regularizados** – 02/06/18;
- ✓ Substituir até 02 (dois) atletas mediante **atestado médico específico datado e assinado, sendo que os atletas substitutos já deverão estar regularizados na equipe há 15 (quinze) dias** – 12/06/18.

Lembramos que a inscrição e regularização dos membros da comissão técnica permanecerão o que prevê o Art. 32 § 1º, 2º, 3º e 4º do Regulamento dos Certames Nacionais 2017, a saber: "Art. 32 § 2º - "A CBFS processará inscrições e regularizações dos membros das comissões técnicas das equipes participantes **até 10 (dez) dias antes do início das competições**" (07/06/18).

Reiteramos ainda a obrigatoriedade de inscrição, regularização e participação de pelo menos 02 membros da comissão técnica, sendo 01 treinador ou auxiliar técnico e 01 atendente ou atendimento médico, conforme determina o Art. 32 Parágrafo 3º do RCN 2017.

Lembramos que para homologação da participação de seus filiados, obrigatoriamente as Federações deverão ter enviado as súmulas dos estaduais até 31/01/18, e os atletas participantes do Estadual deverão estar regularizados na CBFS.

Por oportuno, reafirmamos votos da mais elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

Suria Attianesi

Suria Attianesi
Dept. Técnico

AOS PRESIDENTES DAS FEDERAÇÕES SC, RS, SP, MG, PR, RN, RJ, CE e RR.

Av. Dom Luis, 880 – Edifício Top Center - Salas 305 e 306 – Méier - Fortaleza – Ceará – Brasil – CEP: 60.160-196
Tel. 55.85.3533.8300 – Site: www.cbfs.com.br – Email: cbfs@cbfs.com.br





RIO DE JANEIRO, 19 DE FEVEREIRO DE 2018.

BOLETIM OFICIAL Nº 08/18



Confederação Brasileira de Futsal

Fundada em 15 de Junho de 1979

FUTSAL - Esporte genuinamente brasileiro

Ofício N.º 0188/2018-DT

Fortaleza, 16 de fevereiro de 2018.

Ref.: Taça Brasil de Clubes – Sub-13 Masculino – Divisão Especial

Senhores Presidentes,

A Taça Brasil de Clubes – Sub-13 Masculino – Divisão Especial, edição 2018, será realizada no período de 01 à 07/07/2018, na cidade de **Paranaguá (PR)**, tendo como sediente a **Associação de Pais e Amigos do Futsal/Paranaguá**.

Definimos o prazo até **01/05/2018** para confirmação de participação de seus filiados na referida competição, enviando o Formulário de Solicitação de Participação em Certames Nacionais, devidamente preenchido e assinado ao Departamento Técnico.

Aproveitamos para antecipar os prazos para envio do Formulário de Inscrição de Atletas/Comissão Técnica e as regularizações:

- ✓ Inscrever no **mínimo 10 (dez) atletas que tenham suas inscrições já regularizadas**, com revalidação para o ano da competição – 01/05/18;
- ✓ Complementar a relação com o **limite de 25 (vinte e cinco) atletas já regularizados** – 16/05/18;
- ✓ Substituir até 02 (dois) atletas mediante **atestado médico específico datado e assinado, sendo que os atletas substitutos já deverão estar regularizados na equipe há 15 (quinze) dias** – 26/06/18.

Lembramos que a inscrição e regularização dos membros da comissão técnica permanecerão o que prevê o Art. 32 § 1º, 2º, 3º e 4º do Regulamento dos Certames Nacionais 2017, a saber: "Art. 32 § 2º - "A CBFS processará inscrições e regularizações dos membros das comissões técnicas das equipes participantes **até 10 (dez) dias antes do início das competições**" (21/06/18).

Reiteramos ainda a obrigatoriedade de inscrição, regularização e participação de pelo menos 02 membros da comissão técnica, sendo 01 treinador ou auxiliar técnico e 01 atendente ou atendimento médico, conforme determina o Art. 32 Parágrafo 3º do RCN 2017.

Lembramos que para homologação da participação de seus filiados, obrigatoriamente as Federações deverão ter enviado as súmulas dos estaduais até 31/01/18, e os atletas participantes do Estadual deverão estar regularizados na CBFS.

Por oportuno, reafirmamos votos da mais elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

Suria Attianesi

Suria Attianesi
Dept. Técnico

AOS PRESIDENTES DAS FEDERAÇÕES SC, RJ, TO, PE, CE, MG, PA, PR, SE, PB, RR e RN.

Av. Dom Luis, 880 – Edifício Top Center – Salas 305 e 306 – Meireles – Fortaleza – Ceará – Brasil – CEP: 60.160-196
Tel. 55.85.3533.8300 – Site: www.cbfs.com.br – Email: cbfs@cbfs.com.br





RIO DE JANEIRO, 19 DE FEVEREIRO DE 2018.

BOLETIM OFICIAL Nº 08/18



Confederação Brasileira de Futsal

Fundada em 15 de Junho de 1979

FUTSAL - Esporte genuinamente brasileiro

Ofício N.º 0205/2018-DT

Fortaleza, 19 de fevereiro de 2018.

Ref.: Taça Brasil de Clubes – Sub-09 Masculino – Divisão Especial

Senhores Presidentes,

A Taça Brasil de Clubes – Sub-09 Masculino – Divisão Especial, edição 2018, será realizada no período de 02 à 09/09/2018, na cidade de João Pessoa (PB), tendo como sediente a Associação do Pessoal da Caixa Econômica Federal da Paraíba.

Definimos o prazo até 03/06/2018 para confirmação de participação de seus filiados na referida competição, enviando o Formulário de Solicitação de Participação em Certames Nacionais, devidamente preenchido e assinado ao Departamento Técnico.

Aproveitamos para antecipar os prazos para envio do Formulário de Inscrição de Atletas/Comissão Técnica e as regularizações:

- ✓ Inscrever no **mínimo 10 (dez) atletas que tenham suas inscrições já regularizadas**, com revalidação para o ano da competição – 03/08/18;
- ✓ Complementar a relação com o **limite de 25 (vinte e cinco) atletas já regularizados** – 18/08/18;
- ✓ Substituir até 02 (dois) atletas mediante **atestado médico específico datado e assinado**, sendo que os atletas substitutos já deverão estar regularizados na equipe há 15 (quinze) dias – 28/08/18.

Lembramos que a inscrição e regularização dos membros da comissão técnica permanecerão o que prevê o Art. 32 § 1º, 2º, 3º e 4º do Regulamento dos Certames Nacionais 2017, a saber: "Art. 32 § 2º - "A CBFS processará inscrições e regularizações dos membros das comissões técnicas das equipes participantes até 10 (dez) dias antes do início das competições" (23/08/18).

Reiteramos ainda a obrigatoriedade de inscrição, regularização e participação de pelo menos 02 membros da comissão técnica, sendo 01 treinador ou auxiliar técnico e 01 atendente ou atendimento médico, conforme determina o Art. 32 Parágrafo 3º do RCN 2017.

Lembramos que para homologação de participação de seus filiados, obrigatoriamente as Federações deverão ter enviado as súmulas dos estaduais até 31/01/18, e os atletas participantes do Estadual deverão estar regularizados na CBFS.

Por oportuno, reafirmamos votos da mais elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

Suria Attianesi

Suria Attianesi
Dept. Técnico

AOS PRESIDENTES DAS FEDERAÇÕES DE FUTSAL DO BRASIL.

Av. Dom Luis, 880 – Edifício Top Center - Salas 305 e 306 – Meireles – Fortaleza – Ceará – Brasil – CEP: 60.160-196
Tel. 55.85.3533.8300 – Site: www.cbfs.com.br – Email: cbf@cbfs.com.br





RIO DE JANEIRO, 19 DE FEVEREIRO DE 2018.

BOLETIM OFICIAL Nº 08/18



Confederação Brasileira de Futsal

Fundada em 15 de Junho de 1979

FUTSAL - Esporte genuinamente brasileiro

Ofício N.º 0208/2018-DT

Fortaleza, 19 de fevereiro de 2018.

Ref.: Taça Brasil de Clubes – Sub-11 Masculino – Divisão Especial

Senhores Presidentes,

A Taça Brasil de Clubes – Sub-11 Masculino – Divisão Especial, edição 2018, será realizada no período de 21 à 27/10/2018, na cidade de Camaragibe (PE), tendo como sediente o Retrô Futebol Clube Brasil.

Definimos o prazo até 21/07/2018 para confirmação de participação de seus filiados na referida competição, enviando o Formulário de Solicitação de Participação em Certames Nacionais, devidamente preenchido e assinado ao Departamento Técnico.

Aproveitamos para antecipar os prazos para envio do Formulário de Inscrição de Atletas/Comissão Técnica e as regularizações:

- ✓ Inscrever no *mínimo 10 (dez) atletas que tenham suas inscrições já regularizadas*, com revalidação para o ano da competição – 21/09/18;
- ✓ Complementar a relação com o *limite de 25 (vinte e cinco) atletas já regularizados* – 06/10/18;
- ✓ Substituir até 02 (dois) atletas mediante *atestado médico específico datado e assinado, sendo que os atletas substitutos já deverão estar regularizados na equipe há 15 (quinze) dias* – 16/10/18.

Lembramos que a inscrição e regularização dos membros da comissão técnica permanecerão o que prevê o Art. 32 § 1º, 2º, 3º e 4º do Regulamento dos Certames Nacionais 2017, a saber: "Art. 32 § 2º - "A CBFS processará inscrições e regularizações dos membros das comissões técnicas das equipes participantes até 10 (dez) dias antes do início das competições" (11/10/18).

Reiteramos ainda a obrigatoriedade de inscrição, regularização e participação de pelo menos 02 membros da comissão técnica, sendo 01 treinador ou auxiliar técnico e 01 atendente ou atendimento médico, conforme determina o Art. 32 Parágrafo 3º do RCN 2017.

Lembramos que para homologação de participação de seus filiados, obrigatoriamente as Federações deverão ter enviado as súmulas dos estaduais até 31/01/18, e os atletas participantes do Estadual deverão estar regularizados na CBFS.

Por oportuno, reafirmamos votos da mais elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

Suria Attianesi

Suria Attianesi
Dept. Técnico

AOS PRESIDENTES DAS FEDERAÇÕES RJ, PE, PA, CE, PB, PR, MG, SC, RR, SE e PI.

Av. Dom Luis, 880 – Edifício Top Center - Salas 305 e 306 – Meireles – Fortaleza – Ceará – Brasil – CEP: 60.160-196
Tel. 55.85.3533.8300 – Site: www.cbfs.com.br – Email: cbfs@cbfs.com.br

