

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



RIO DE JANEIRO, 06 DE FEVEREIRO DE 2018

BOLETIM OFICIAL Nº 05/18

II – Parte Técnica

COMUNICADO IMPORTANTE

MUDANÇA NO HORÁRIO DO ARBITRAL

MÓDULO I- ADULTO FEMININO

DATA: 20 DE FEVEREIRO

HORÁRIO: 18:30

LOCAL: SEDE DA FFSERJ



RIO DE JANEIRO, 06 DE FEVEREIRO DE 2018

BOLETIM OFICIAL Nº 05/18

INSCRIÇÕES 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: Associação Tijuca / Ponta Futuro
Localidade: Tijuca - RJ
Tel. de contato: 99487-7698
Email de contato: fd.uchina@val.com.br

Eu Sr(a) Fábio da Souza Uchôa, representante legal do filiado Associação Tijuca / PF 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: Fábio da Souza Uchôa Assinatura [Assinatura]

RIO DE JANEIRO, 19 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, 06 DE FEVEREIRO DE 2018

BOLETIM OFICIAL Nº 05/18

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: CENTRO COMERCIO INDUSTRIA DE PINARES.

Localidade: CASCHIEIRO DE ABREU, 176 - PINARES

Tel. de contato: 964355201

Email de contato: KANUH2003@YAHOO.COM.BR.

Eu Sr(a) ANDRÉ LUIS DOS SANTOS PADUA, representante legal do filiado CCIP venho solicitar a **INSCRIÇÃO** da minha equipe no Campeonato CARIÓCA 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 legível: ANDRÉ LUIS DOS SANTOS PADUA Assinatura André Luis dos Santos Padua

RIO DE JANEIRO, 06 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, 06 DE FEVEREIRO DE 2018

BOLETIM OFICIAL Nº 05/18

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: COMARY FUTSAL
Localidade: TERESÓPOLIS / RJ
Tel. de contato: (21) 98845-8801 (RENATO) - 21 2642 3085 (CLUBE)
Email de contato: RENATO1976ATS@GMAIL.COM

O Sr(a) RENATO ATOUGUIA SILVA, representante legal do filiado CLUBE COMARY 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: RENATO ATOUGUIA SILVA Assinatura: [Assinatura]
RIO DE JANEIRO, 22 DE JANEIRO DE 2018

220118
[Assinatura]

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, 06 DE FEVEREIRO DE 2018

BOLETIM OFICIAL Nº 05/18

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: CLUBE DE REGATAS DO FLAMENGO

Localidade: Av. Borges de Medeiros, 997 – Lagoa – Rio de Janeiro – RJ – CEP: 22430-041

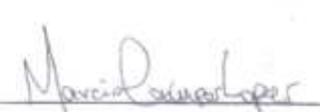
Tel. de contato: (21) 98381-4223

Email de contato: marcio.lopes@flamengo.com.br

Eu Sr(a) Marcio Campos Lopes, representante legal do filiado Clube de Regatas do Flamengo 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 (X) Série PRATA () Série BRONZE ()
- > (X) MÓDULO IV- ESPECIAL (SUB 08 /SUB 10/SUB 12)
- > (X) MÓDULO V (SUB 07)
- > () CATEGORIA SUB 14

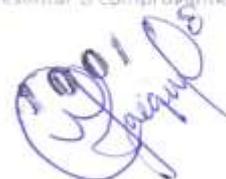
Nome legível: Marcio Campos Lopes

Assinatura: 

RIO DE JANEIRO, 10 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, 06 DE FEVEREIRO DE 2018

BOLETIM OFICIAL Nº 05/18

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: E.C. CORRÊAS
 Localidade: RUA VIGÁRIO CORRÊA, Nº 342 - CORRÊAS - PETRÓPOLIS - RJ
 Tel. de contato: (24) 2221-2300 CLUBE - (24) 97401-3486 ROBSON - (24) 988463050 FARAH.
 Email de contato: ESPORTE.CLUBE.CORREAS@YAHOO.COM.BR
ROBSON BOLLEK @ 430 @ G.MAIL.COM

Eu Sr(a) JOSÉ CARLOS G. FARAH E ROBSON BOLLEK do representante legal do filiado E.C. CORRÊAS venho solicitar a INSCRIÇÃO da minha equipe no Campeonato F.F.S.E.R.J. 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: ALEX TAVES DOS SANTOS Assinatura Alex Taves dos Santos

RIO DE JANEIRO, 30 DE JANEIRO DE 2018

CBS: O clube deve dentro do prazo estabelecido efetuar o pagamento do valor referente ao módulo e taxa inscrição.
 A inscrição só será efetuada mediante o comprovante de pagamento de taxa.



(Handwritten signature)



RIO DE JANEIRO, 06 DE FEVEREIRO DE 2018

BOLETIM OFICIAL Nº 05/18

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: LUCA - LIGA UNIVERSITÁRIA CARIOCA
 Localidade: SÃO CRISTÓVÃO - RJ
 Tel. de contato: (21) 96476-0692 (Hossain) / (21) 99641-0242 (Victor)
 Email de contato: hossainfelipebaychaoum@gmail.com

Eu Sr(a) Hossain Felipe de M. Baychaoum, representante legal do filiado LUCA - LIGA UNIVERSITÁRIA CARIOCA 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: Hossain Felipe de M. Baychaoum Assinatura 

RIO DE JANEIRO, 06 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, 06 DE FEVEREIRO DE 2018

BOLETIM OFICIAL Nº 05/18

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: São Gonçalo Esporte Clube

Localidade: São Gonçalo

Tel. de contato: (21) 58541-3113 / (21) 96442-6910

Email de contato: SGEG-futsal@outlook.com

Por(a) Jonathan Kienow da Conceição Rocha, representante legal do filiado São Gonçalo E.C. venho solicitar a **INSCRIÇÃO** da minha equipe no Campeonato masculino 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 () Série BRONZE (x)

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

> () MÓDULO V (SUB 07)

> () CATEGORIA SUB 14

Nome legal: Jonathan Kienow da C. Rocha Assinatura Jonathan Kienow da C. Rocha

RIO DE JANEIRO, 05 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.

05/02/18



RIO DE JANEIRO, 06 DE FEVEREIRO DE 2018

BOLETIM OFICIAL Nº 05/18

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: São Gonçalo Social Clube

Localidade: Av. Augusto Blicher 395 - 1955 3a - Alcaçova

Tel. de contato: 991635143

Email de contato: ROBERTO@SCHAGER@YAHOO.COM.BR

Sr(a) ROBERTO CARLOS DE SOUZA CHAGER, representante legal do filiado São Gonçalo Social Clube 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)

> 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: ROBERTO CARLOS DE SOUZA CHAGER Assinatura [Handwritten Signature]

RIO DE JANEIRO, 06 DE FEVEREIRO DE 2018

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

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



RIO DE JANEIRO, 06 DE FEVEREIRO DE 2018

BOLETIM OFICIAL Nº 05/18

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: SECURITÁRIO/GRAU 10

Localidade: Rua Venâncio Ribeiro, 290 – Engenho de Dentro. RJ

Tel. de contato: 021 964696658

Email de contato: Carlinhos.esportes@hotmail.com

Eu Sr(a) Carlos Henrique Teixeira da Silva Filho, representante legal do filiado Securitário/Grau 10 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 (X)
- > () MÓDULO IV- ESPECIAL (SUB 08 /SUB 10/SUB 12)
- > () MÓDULO V (SUB 07)
- > (X) CATEGORIA SUB 14

Nome legível: Carlos Henrique Teixeira da Silva Filho 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.

2018
Carlos Henrique Teixeira da Silva Filho