



Federação Paranaense de Futebol de Salão

Rua Marechal Deodoro, 869 - 15º Andar - Conjs. 1505/06 - CEP.: 80.060-010
Fone: 0-XX-41-3233-4571 - Caixa 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: _____

Local e Data: _____, _____ de _____ de _____

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.