



FUTSAL

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

PEDIDO DE REVALIDAÇÃO DE ATLETA

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

O atleta: _____ Insc. CBFS: _____

Data de Nascimento: _____ RG: _____ CPF: _____

Pai: _____

Filiação: _____ (Nome por extenso)

Mãe: _____ (Nome por extenso)

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

Residente: _____

Município: _____ UF: _____

End. Eletrônico: (e-mail) _____

Inscrito na Federação: _____

Pelo Clube: _____
(Nome Oficial do Clube)

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

Local e Data X
Assinatura do Atleta Requerente

Autorizo a presente solicitação de REVALIDAÇÃO:

Local e Data X
(Assinatura do pai, mãe ou responsável legal)

Clube Atual: _____ **Ciente:** _____
Assinatura do Presidente do Clube X
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.