



FEDERAÇÃO DE FUTEBOL DO ESTADO DO ESÍRITO SANTO
Fundada em 02/05/1917 - de Utilidade Pública pelo Decreto Estadual Nº 1649 de 03/10/1927
Filiada à Confederação Brasileira de Futebol - CBF
Site www.futebolcapixaba.com - e-mail: registro@futebolcapixaba.com

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E CONFIRMAÇÃO

Evento: _____ Ano: _____

Identificação do Clube

Nome Oficial: _____ C.N.P.J.: _____
Nome Fantasia: _____
Endereço: _____ nº: _____
Telefone: (____) _____ - _____ FAX: (____) _____ - _____ CEP: _____ - _____
Complemento: _____ Bairro: _____ Cidade: _____
http:// _____
E-mail: _____

FAVOR CREDENCIAR DUAS PESSOAS PARA FÁCIL COMUNICAÇÃO E TRANSMISSÃO DE INFORMAÇÕES E ESCLARECIMENTOS.

1) Nome: _____
Endereço: _____ nº: _____
Complemento: _____ CEP: _____ - _____
Bairro: _____ Cidade: _____
Telefone: (____) _____ - _____ Celular: (____) _____ - _____ FAX: (____) _____ - _____
E-mail: _____

2) Nome: _____
Endereço: _____ nº: _____
Complemento: _____ CEP: _____ - _____
Bairro: _____ Cidade: _____
Telefone: (____) _____ - _____ Celular: (____) _____ - _____ FAX: (____) _____ - _____
E-mail: _____

O(s) Abaixo assinado(s) confirma(m) a participação do evento acima, declarando estar (em) ciente(s) do Regulamento dos Certames Estaduais e as punições previstas.

O Clube

Assinatura: _____

Nome: _____

Término do Mandato: _____

Credenciado 1

Assinatura: _____

Nome: _____

Credenciado 2

Assinatura: _____

Nome: _____

PARA CONFIRMAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO, ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER PREENCHIDO, ASSINADO E DEVOLVIDO A ESTA ENTIDADE.