



FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE SEDIAMENTO

NOME DA EQUIPE	
NOME DO RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO	
TELEFONE CONTATO	
EMAIL DE CONTATO	

ESTRUTURA DE GINÁSIO DE ESPORTES

NOME DO GINÁSIO		MEDIDA DA QUADRA	
ENDEREÇO		CIDADE	
TIPO DE PISO	() MADEIRA () CIMENTO () MODULAR	REDES LATERAIS	() SIM () NÃO
REDES FUNDOS	() SIM () NÃO	BANHEIROS	() SIM () NÃO
VESTIÁRIOS ÁRBITROS	() SIM () NÃO	ARQUIBANCADA PARA PÚBLICO	() SIM () NÃO

ESTRUTURA DE HOSPEDAGEM

HOTEL	() SIM () NÃO	NOME HOTEL	
END.		CONTATO	
ALOJAMENTO COM BELICHE/CAMA	() SIM () NÃO	NOME DO LOCAL	
END.		CONTATO	
ALOJAMENTO COM COLCHÃO	() SIM () NÃO	NOME DO LOCAL	
END.		CONTATO	

Obs. As informações contidas no formulário de sediação, é de responsabilidade do solicitante. (Caso as informações não sejam verdadeiras a equipe poderá ser punida,

ATENCIOSAMENTE,

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

NOME:
EQUIPE:

EMAIL : NFPFUTSAL@GMAIL.COM