



# 30º CAMPEONATO DE FUTSAL DO STIGABC

## INFORMAÇÕES GERAIS

### *Das Inscrições*

As inscrições deverão ser feitas através Ficha de Inscrição abaixo até o dia **16/08/2024** pelo email [rubensbilim@hotmail.com](mailto:rubensbilim@hotmail.com) até as 18:00h, não sendo aceitas inscrições após este prazo.

Juntamente com inscrição será entregue o Regulamento do Campeonato, e formulário de Relação Nominal dos Jogadores e Comissão Técnica.

Cada entidade poderá inscrever até 2(duas)equipes

A Relação nominal dos jogadores e comissão técnica da equipe deverá ser entregue até a data do **Congresso Técnico** previsto para o dia **16.08.2024 às 18h30**. na sede da Liga de Futebol de São Bernardo do Campo, sito à Rua Olavo Bilac, 444 - Vila Euclides (ao lado Estádio Primeiro de Maio).

Cada Equipe poderá inscrever no **mínimo 8(oito)** e no **máximo 15(quinze)** jogadores. Somente poderão participar equipes e jogadores, diretores e massagistas associados ao **STIGABC**.

### *Do Congresso Técnico*

O **Congresso Técnico** com a presença obrigatória de 1(um) dirigente por equipe,ocorrerá na sede da Liga de Futebol de São Bernardo do Campo, sito à Rua Olavo Bilac, 444 - Vila Euclides (ao lado Estádio Primeiro de Maio) no dia **16.08.2024 às 18h30** onde serão tratados os seguintes assuntos:

- 1 - Leitura do Regulamento do **CAMPEONATONATO**;
- 2 - Indicação de Representantes para Comissão Disciplina.
- 2 - **definição da forma de disputa e** sorteio dos jogos da fase de classificação.

### *. Datas dos Jogos*

- Dia 25 de Agosto de 2024 - Início da competição
- Dias 1, 8, 15,22 e 29 de Setembro de 2024
- Dia 13/Outubro/24 - Rodada Final e Festa do Sindicato.



2024

**30º CAMPEONATO DE FUTSAL DO STIGABC****RELAÇÃO NOMINAL DE JOGADORES**

NOME DA EQUIPE

ENDEREÇO			
TELEFONE		E-MAIL	
RESPONSÁVEL			R. G. N°
E-MAIL			TELEFONE

**DATA/NASCIMENTO**

ORD	NOME	R.G	DIA/MÊS/ANO
01			
02			
<b>03</b>			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

<b>TÉCNICO:</b>		
<b>MASSAGISTA:</b>		

Observação : No caso de preenchimento a mão, **favor fazê-lo com letra legível.****\*Enviar esta ficha com todos os dados preenchidos via email: para [rubensbilim@hotmail.com](mailto:rubensbilim@hotmail.com)**



2024

## 30º CAMPEONATO DE FUTSAL DO STIGABC

### REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

---

 NOME DA EQUIPE
 

---



---

 NOME DO RESPONSÁVEL E Nº DO R.G.
 

---

Vem requerer Inscrição no **30º CAMPEONATO DE FUTSAL DO STIGABC 2024**

Comprometendo-me o a entregar a Relação Nominal de jogadores (as) até o **dia 16.08.24**. caso isso não ocorra, estou ciente de que não terei condições de participar deste evento.

São Bernardo do Campo			2024
	DIA	MÊS	ANO

---

 (Assinatura do Responsável)

\*

<b>DADOS DA EQUIPE PARA CONTATO: (Preenchimento Obrigatório)</b>	
<b>Equipe:</b>	
<b>Responsável:</b>	
<b>Telefones:</b>	
<b>E-MAIL (legível):</b>	

Observação : No caso de preenchimento a mão, favor **fazê-lo com letra legível**.  
Depois de preenchida enviar via e-mail para [rubensbilim@hotmail.com](mailto:rubensbilim@hotmail.com)