



2026

1

32º CAMPEONATO DE FUTSAL DO STIGABC

INFORMAÇÕES GERAIS

Das Inscrições

As inscrições deverão ser feitas através Ficha de Inscrição abaixo, juntamente com a Relação Nominal dos Jogadores e Comissão Técnica até o dia **25/08/2026** pelo email rubensbilim@hotmail.com até as 17:00h, não sendo aceitas inscrições após este prazo.

Cada entidade poderá inscrever até 2(duas)equipes

A Relação nominal dos jogadores e comissão técnica da equipe poderá ser feita até o dia **09.09.2026 às 18h00.** pelo email rubensbilim@hotmail.com

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 **25.08.2026 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

LOCAL DOS JOGOS: Ginásio ´PALESTRA EC - Rua Nemer Fares Rahall, nº 400 – Bairro Ferrazópolis – Fone: (11) 4127-0099

- Dia 30 de Agosto de 2026- Torneio Inicio
- Dias 13 e 20 de Setembro 2026 - Primeira Fase
- Dia 27 de Setembro de 2026 - Segunda Fase
- Dia 18 de Outubro 2026 - - Jogos Semifinais
- Dia 13 de Outubro de 2026 - Finais.



2026

32º CAMPEONATO DE FUTSAL DO STIGABC

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

NOME DA EQUIPE

NOME DO RESPONSÁVEL E Nº DO R.G.

Vem requerer Inscrição no **32º CAMPEONATO DE FUTSAL DO STIGABC 2026**

Comprometendo-me o a entregar a Relação Nominal de jogadores (as) até o **dia 25.08.26.** caso isso não ocorra, estou ciente de que não terei condições de participar deste evento.

São Bernardo do Campo			2026
	DIA	MÊS	ANO

(Assinatura do Responsável)

*,

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

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



2026

32º CAMPEONATO DE FUTSAL DO STIGABC

RELAÇÃO NOMINAL DE JOGADORES

NOME DA EQUIPE			
----------------	--	--	--

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

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

TÉCNICO:		
MASSAGISTA:		

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**