

OF. CIRCULAR Nº 61/2025-DCO/FPF-PA

Belém-Pa., 01 de julho de 2025.

INSCRIÇÃO COPA PARÁ FEMININO SUB-15 FESTIVAL 2025

O DEPARTAMENTO DE COMPETIÇÕES DA FEDERAÇÃO PARAENSE DE FUTEBOL – DCO / FPF-PA, no uso de suas atribuições, vem através deste, informar que as **inscrições** para a **COPA PARÁ FEMININO SUB-15 / 2025**, terá seu **início no mês de julho de 2025**. Os Clubes interessados em participar, somente com Ofício:

- Enviando para o e-mail: dco@fpfpara.com.br ;
- Enviado para o Whats App: 91 **98247-3087** (Izabel Luna).

OBS: Anexada ao Ofício, deverá ser enviada a CARTA DE ADESÃO, preenchida corretamente e integralmente, **iniciando no dia 01 de julho e encerrando no dia 08 de julho**, do corrente ano, assinada pelo presidente ou representante legal do Clube. O início previsto da competição, será entre os dias 19 ou 20 de julho de 2025.



Izabel Souza Luna
Diretora Futebol Feminino/FPF-PA.



CARTA DE ADESÃO

A Diretoria do(a) _____, por seu Presidente, abaixo firmado, no uso de seus poderes estatutários, agradece e **aceita** o convite formulado pela Federação Paraense de Futebol para disputar a **COPA PARÁ FEMININO SUB-15 – Festival/ Edição 2025** _____, aderindo e obrigando-se a cumprir integral e incondicionalmente, o Regulamento Geral e específico dos certames organizados pela **Federação Paraense de Futebol** e Normas Especiais específica para competição, consciente de que qualquer infringência as suas Normas resultará na sumária apenação de desligamento do evento.

E, ao assinar a presente carta de adesão, **confirma** sua participação e dá sua anuência a todas as condições organizacionais constantes no Regulamento, Normas Especiais e outros diplomas normativos complementares e conexos.

Finalmente estou consciente que **em caso de abandono** antes ou durante a competição a nossa Associação estará sujeita a **multa entre R\$100,00 e R\$10.000,00**.

Afirmo também que **estou consciente** das despesas necessárias, **que correrá por conta do nosso clube** durante o certame.

Nosso **endereço** para correspondência é: Av. _____ nº _____ Bairro: _____
Cidade: _____ CEP: _____

E nossos **telefones** para contato são:

Na Residência	watsapp	Celular ou Recado	Outros

Nosso **E-mail** é: _____

Os jogos com **mando de campo** de nossa equipe serão realizados no Estádio: _____, nos dias _____ e horários _____

_____, _____ de _____ de 2025

Nome do Presidente

Assinatura do Presidente