

NOME DO ÓRGÃO (de acordo com o CNPJ e Atos Constitutivos)	Nº DE REGISTRO DO ÓRGÃO NO CREF4/SP
---	-------------------------------------

Eu, (nome completo do Responsável Técnico) \_\_\_\_\_, registrado no CREF4/SP sob o nº \_\_\_\_\_, **declaro**, perante o Conselho Regional de Educação Física da 4ª Região – CREF4/SP, estar ciente da responsabilidade que possuo como Responsável Técnico pelos serviços prestados no campo das atividades físicas e esportivas pelo Órgão Público acima identificado, comprometendo-me a comunicar ao CREF4/SP o meu afastamento desta função no prazo máximo de 15 dias, caso venha a ocorrer.

Declaro, ainda, ter ciência do teor das Resoluções CREF4/SP nº 014/2003, CONFEF nº 134/2007 e CONFEF nº 307/2015), sendo certo que a Responsabilidade Técnica somente poderá ser exercida por Profissional de Educação Física em no máximo 02 (dois) estabelecimentos, em horários compatíveis.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO (Obrigatória e idêntica ao doc. de identidade)

### RELAÇÃO DE MODALIDADES OFERECIDAS

- |   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> AIKIDO               | <input type="checkbox"/> FUTEBOL               | <input type="checkbox"/> JUDÔ                           | <input type="checkbox"/> RUGBY         |
| <input type="checkbox"/> ASSESSORIA ESPORTIVA | <input type="checkbox"/> FUTEBOL AMERICANO     | <input type="checkbox"/> KARATÊ                         | <input type="checkbox"/> SKATE         |
| <input type="checkbox"/> ATLETISMO            | <input type="checkbox"/> FUTEBOL DE SALÃO      | <input type="checkbox"/> KICK BOXING                    | <input type="checkbox"/> SOFTBOL       |
| <input type="checkbox"/> AVALIAÇÃO FÍSICA     | <input type="checkbox"/> GESTÃO ESPORTIVA      | <input type="checkbox"/> KUNG FU                        | <input type="checkbox"/> SPINNING      |
| <input type="checkbox"/> BADMINTON            | <input type="checkbox"/> GINÁSTICA ARTÍSTICA   | <input type="checkbox"/> LEVANTAMENTO DE PESO           | <input type="checkbox"/> SQUASH        |
| <input type="checkbox"/> BASQUETEBOL          | <input type="checkbox"/> GINÁSTICA DE ACADEMIA | <input type="checkbox"/> MALHA                          | <input type="checkbox"/> SURF          |
| <input type="checkbox"/> BEISEBOL             | <input type="checkbox"/> GINÁSTICA LABORAL     | <input type="checkbox"/> MERGULHO                       | <input type="checkbox"/> TAEKWONDO     |
| <input type="checkbox"/> BOCHA                | <input type="checkbox"/> GINÁSTICA OLÍMPICA    | <input type="checkbox"/> MUAY THAI                      | <input type="checkbox"/> TAI CHI CHUAN |
| <input type="checkbox"/> BOXE                 | <input type="checkbox"/> GINÁSTICA RÍTMICA     | <input type="checkbox"/> MUSCULAÇÃO                     | <input type="checkbox"/> TCHOUK-BALL   |
| <input type="checkbox"/> CANOAGEM             | <input type="checkbox"/> GOLFE                 | <input type="checkbox"/> NATAÇÃO                        | <input type="checkbox"/> TÊNIS         |
| <input type="checkbox"/> CAPOEIRA             | <input type="checkbox"/> HANDEBOL              | <input type="checkbox"/> PATINAÇÃO ARTÍSTICA            | <input type="checkbox"/> TÊNIS DE MESA |
| <input type="checkbox"/> CICLISMO             | <input type="checkbox"/> HAPKIDO               | <input type="checkbox"/> PILATES                        | <input type="checkbox"/> TRIATHLON     |
| <input type="checkbox"/> CORRIDA              | <input type="checkbox"/> HIDROGINÁSTICA        | <input type="checkbox"/> POLO AQUÁTICO                  | <input type="checkbox"/> VELA          |
| <input type="checkbox"/> DANÇA                | <input type="checkbox"/> HIPISMO               | <input type="checkbox"/> PROMOÇÃO DE EVENTOS ESPORTIVOS | <input type="checkbox"/> VOLEIBOL      |
| <input type="checkbox"/> ESCALADA             | <input type="checkbox"/> HOQUEI                | <input type="checkbox"/> RECREAÇÃO EM GERAL             | <input type="checkbox"/> XADREZ        |
| <input type="checkbox"/> ESGRIMA              | <input type="checkbox"/> JIU-JITSU             | <input type="checkbox"/> REMO                           | <input type="checkbox"/> YOGA          |

Os representantes legais do Órgão Público supracitado, declaram estar cientes do Termo de Compromisso firmado neste documento pelo Profissional de Educação Física Responsável Técnico e asseguram que o referido profissional terá plena e integral autonomia em suas atividades e serviços técnicos, conforme atribuições específicas contidas na Resolução CONFEF nº 134/2007 a cargo deste órgão, ficando-lhe garantidas todas as facilidades para o exercício da profissão. Qualquer violação aos seus direitos ético-profissionais obrigar-nos-á às responsabilidades legais cabíveis.

REPRESENTANTE LEGAL (Nome completo)	ASSINATURA (Obrigatória e idêntica ao doc. de identidade)
-------------------------------------	---

REPRESENTANTE LEGAL (Nome completo)	ASSINATURA (Obrigatória e idêntica ao doc. de identidade, em caso de administração conjunta)
-------------------------------------	--

\_\_\_\_\_  
Espaço reservado para preenchimento do CREF4/SP