



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