

RAZÃO SOCIAL (de acordo com o CNPJ e Atos Constitutivos)	Nº DE REGISTRO DA PESSOA JURÍDICA 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 pela Pessoa Jurídica igualmente identificada acima, comprometendo-me a comunicar ao CREF4/SP o meu afastamento desta função, caso venha a ocorrer.

Declaro, ainda, ter ciência do teor das Resoluções CREF4/SP nº 014/2003, CONFEF nº 307/2015 e CONFEF nº 477/2023, sendo certo que a Responsabilidade Técnica somente poderá ser exercida por Profissional de Educação Física em no máximo 02 (dois) estabelecimentos, em horários compatíveis.

Os representantes legais da Pessoa Jurídica supracitada, 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 477/2023 a cargo desta Pessoa Jurídica, 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.

RELAÇÃO DE MODALIDADES OFERECIDAS PELA PESSOA JURÍDICA

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

_____, _____ de _____ de _____
Local e Data

RESPONSÁVEL TÉCNICO (Nome completo)	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO (Obrigatória e idêntica ao doc. de identidade)
-------------------------------------	--

REPRESENTANTE LEGAL (Nome completo)	ASSINATURA (Obrigatória e idêntica à documentação de constituição da Pessoa Jurídica)
-------------------------------------	---

REPRESENTANTE LEGAL (Nome completo)	ASSINATURA (Obrigatória e idêntica à documentação de constituição da Pessoa Jurídica, em caso de administração conjunta)
-------------------------------------	--

Espaço reservado para preenchimento do CREF4/SP