



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
Conselho Regional de Educação Física da 11ª Região
Mato Grosso do Sul

TERMO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

RAZÃO SOCIAL (de acordo com o CNPJ e Atos Constitutivos)	
Nº DE REGISTRO DA EMPRESA NO CREF11//MS:	
NOME COMPLETO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO	
Nº DE REGISTRO CREF11//MS:	
HORÁRIO DE TRABALHO:	

Eu, responsável técnico acima identificado, declaro perante o Conselho Regional de Educação Física da 11ª Região – CREF11/MS, 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 CREF11/MS o meu afastamento desta função no prazo máximo de 15 dias, caso venha a ocorrer.

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

RELAÇÃO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EMPRESA

<input type="checkbox"/> AIKIDO <input type="checkbox"/> ATLETISMO <input type="checkbox"/> AVALIAÇÃO FÍSICA <input type="checkbox"/> BADMINTON <input type="checkbox"/> BALLE <input type="checkbox"/> BASQUETEBOL <input type="checkbox"/> BEISEBOL <input type="checkbox"/> BICICROSS <input type="checkbox"/> BIRIBOL <input type="checkbox"/> BOCHA <input type="checkbox"/> BODY BOARDING <input type="checkbox"/> BOLÃO <input type="checkbox"/> BOXE <input type="checkbox"/> BUJUTSU <input type="checkbox"/> CANOAGEM <input type="checkbox"/> CAPOEIRA <input type="checkbox"/> CICLISMO <input type="checkbox"/> DAMAS <input type="checkbox"/> DANÇA <input type="checkbox"/> ESGRIMA <input type="checkbox"/> ESPORTE	<input type="checkbox"/> FUTEBOL <input type="checkbox"/> FUTEBOL AMERICANO <input type="checkbox"/> FUTEBOL DE SALÃO <input type="checkbox"/> GESTÃO EM DESPORTO <input type="checkbox"/> GINÁSTICA ACROBÁTICA <input type="checkbox"/> GINÁSTICA ARTÍSTICA <input type="checkbox"/> GINÁSTICA DE ACADEMIA <input type="checkbox"/> GINÁSTICA LABORAL <input type="checkbox"/> GINÁSTICA RITIMICA <input type="checkbox"/> GOLFE <input type="checkbox"/> HANDEBOL <input type="checkbox"/> HAPKIDO <input type="checkbox"/> HIDROGINÁSTICA <input type="checkbox"/> HIPISMO <input type="checkbox"/> HÓQUEI SOBRE A GRAMA <input type="checkbox"/> JIUJITSU <input type="checkbox"/> JUDO <input type="checkbox"/> KARATE <input type="checkbox"/> KEN JITSU <input type="checkbox"/> KENDO <input type="checkbox"/> KENPO	<input type="checkbox"/> KITESUR <input type="checkbox"/> KUNG FU <input type="checkbox"/> LEVANTAMENTO DE PESO <input type="checkbox"/> LIAN CONG <input type="checkbox"/> LUTA DE BRAÇO <input type="checkbox"/> LUTA OLIMPICA <input type="checkbox"/> MALHA <input type="checkbox"/> MERGULHO <input type="checkbox"/> MONTANHISMO <input type="checkbox"/> MUAY THAI <input type="checkbox"/> MUSCULAÇÃO <input type="checkbox"/> NAGUINATA <input type="checkbox"/> NATAÇÃO <input type="checkbox"/> NATAÇÃO SINCRONIZADA <input type="checkbox"/> NINJITSU <input type="checkbox"/> PADEL <input type="checkbox"/> PÁRA-QUEDISMO <input type="checkbox"/> PATINAÇÃO <input type="checkbox"/> PILATES <input type="checkbox"/> POLÓ AQUÁTICO <input type="checkbox"/> PREPARAÇÃO FÍSICA DE ATLETA	<input type="checkbox"/> RAPEL <input type="checkbox"/> RUGBY <input type="checkbox"/> SHINDOKAI <input type="checkbox"/> SKATE <input type="checkbox"/> SQUASH <input type="checkbox"/> TAEKWONDO <input type="checkbox"/> TAI CHI CHUAN <input type="checkbox"/> TAYANDO <input type="checkbox"/> TCHOUKBALL <input type="checkbox"/> TÊNIS <input type="checkbox"/> TÊNIS DE MESA <input type="checkbox"/> TRIATHLON <input type="checkbox"/> VOLEIBOL <input type="checkbox"/> XADREZ <input type="checkbox"/> YOGA <input type="checkbox"/> OUTROS
---	--	---	--

Local e Data: _____, _____ de _____ de _____

REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA (Nome completo)	ASSINATURA (Obrigatória e idêntica ao doc. de identidade)
REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA (Nome completo)	ASSINATURA (Obrigatória e idêntica ao doc. de identidade, em caso de administração conjunta - sociedade)
RESPONSÁVEL TÉCNICO (Nome completo)	ASSINATURA (Obrigatória e idêntica ao doc. de identidade)
Nº de registro :	