



TERMO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Razão Social -----

CNPJ -----

Eu, -----,
Profissional de Educação Física registrado no CREF17/MT sob o nº _____ - ____/____
declaro perante o Conselho Regional de Educação Física da 17ª Região – CREF17/MT, estar ciente da responsabilidade que possuo como responsável técnico no campo das atividades físicas, desportivas e/ou similares, comprometendo-me a comunicar ao CREF17/MT o meu afastamento desta função, caso venha a ocorrer.

Estou ciente que sou responsável por todos os acontecimentos que ocorram na parte técnica do estabelecimento, mesmo em minha ausência.

Entende-se como responsável técnico o Profissional de Educação Física que zela pela observância do código de ética na instituição e responsabiliza-se, perante o CREF17/MT, pelas condições da instalação e dos equipamentos utilizados na prestação dos serviços, bem como pelas normas técnicas do controle de acesso aos mesmos, pelo público em geral.

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO

2ª Feira	às	Horas
3ª Feira	às	Horas
4ª Feira	às	Horas
5ª Feira	às	Horas
6ª Feira	às	Horas
Sábado	às	Horas
Domingo	às	Horas

Local e Data

Assinatura do Profissional

Assinatura do Representante Legal