



## Conselho Regional de Educação Física da 14ª Região - GO/TO

End.: Av. T-3, nº 1855, Anexo Clube Oasis, Setor Bueno, Goiânia/GO - CEP. 74.215-110

(62) 3229-2202; cref14@cref14.org.br

### REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO DE AUTÔNOMO

Nome do Profissional: \_\_\_\_\_

Nome Fantasia: \_\_\_\_\_

CPF nº: \_\_\_\_\_ Data de início de funcionamento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade/UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ ou \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Site: \_\_\_\_\_

Horário de Funcionamento: \_\_\_\_\_

Dias da Semana: \_\_\_\_\_

Fecha no Horário de Almoço: (  ) Sim (  ) Não Intervalo das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_

Valor médio da mensalidade: \_\_\_\_\_

#### Documentos que devem ser anexados:

- Cópia do cadastro de Autônomo na Prefeitura;
- Cópia do Alvará de Funcionamento da Vigilância Sanitária atualizado.

O estabelecimento acima identificado vem através do seu representante, no cumprimento da legislação em vigor e nas resoluções do Conselho Federal de Educação Física, vem requerer ao Ilmo. Sr. Presidente do CREF14/GO-TO, o registro de Autônomo, tendo em vista a prestação de serviço na área de atividade física, desportiva e/ou similares.

O estabelecimento acima caracterizado, na pessoa de seu representante, declara para os devidos fins e como a expressão da verdade, prestar serviços de atividades físicas, desportiva e/ou similares à terceiros, bem como assegurar que a prestação desses serviços sejam desenvolvidas de forma ética e sob a responsabilidade de Profissional de Educação Física devidamente registrado no Conselho Regional de Educação Física. Para tanto, informa desenvolver as seguintes atividades:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Representante Legal



## Conselho Regional de Educação Física da 14ª Região - GO/TO

End.: Av. T-3, nº 1855, Anexo Clube Oasis, Setor Bueno, Goiânia/GO - CEP. 74.215-110

(62) 3229-2202; cref14@cref14.org.br

### TERMO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Nome Fantasia: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_

Profissional de Educação Física registrado no CREF sob o nº \_\_\_\_\_, declaro perante o Conselho Regional de Educação Física da 14ª Região/GO-TO, estar ciente da responsabilidade que possuo como Responsável Técnico pelos serviços prestados pela Pessoa Jurídica acima qualificada, no campo das atividades físicas, desportivas e/ou similares, comprometendo-me a comunicar ao CREF14/GO-TO o meu afastamento desta função, caso venha a ocorrer.

Entende-se como Responsável Técnico o Profissional de Educação Física que zela pela observância do Código de Ética na Instituição e se responsabiliza, perante o CREF14/GO-TO, 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 trabalho do Responsável Técnico: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável Técnico **Reconhecida em Cartório**