

**Conselho Regional de Educação Física da 18ª Região****QUADRO TÉCNICO**

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Município: _____ CEP: _____

PROFISSIONAIS

Nome	Nº de registro no CREF	Modalidade	Horário
			—
			—
			—
			—
			—
			—
			—
			—
			—
			—
			—
			—
			—
			—
			—
			—
			—
			—
			—

Local e data_____
Assinatura do Representante legal_____
Assinatura do Responsável Técnico