

1.1.Razão Social:				
1.2.Nome Fantasia:				
1.3.CNPJ:				
1.4.Endereço:				
1.5.Telefone de contato:			1.6.Email de contato:	
1.7.Licença Sanitária de Funcionamento (LF):				
1.8.Horário de Funcionamento:				
2.Atividades Realizadas				
	SIM	NÃO	NA	BASE LEGAL
2.1.O Responsável Técnico está presente durante todo horário de funcionamento?				
2.2.Os exercícios são praticados sob orientação de profissional habilitado?				
2.3.Se ministra aulas de artes marciais, tem professor devidamente credenciado por Federação Estadual registrada?				
2.4.Possui placa de advertência sobre o uso de anabolizantes em local visível ao público?				
2.5.Possui placa com o número do SAMU em local visível ao público?				
2.6.Os estagiários dispõem de uniforme diferenciado dos professores, contendo a expressão: "ESTAGIÁRIO" impresso em local visível e de fácil localização pela clientela?				
2.7.As instalações e equipamentos satisfazem os requisitos técnicos e físico-higiênico-sanitários para os fins estabelecidos?				
2.8.Possui vestiários e sanitários separados por sexo, com lavatório, sabonete líquido, toalha descartável em bom estado de higiene e limpeza?				
2.9.Possui local para a guarda dos produtos e materiais de limpeza?				
2.10.As condições de iluminação e ventilação são satisfatórias?				
2.11.Os aparelhos e equipamentos fixos se encontram em bom estado de funcionamento, devidamente fixados no chão e/ou paredes, e lubrificados em suas partes móveis?				
2.12.Os equipamentos são higienizados regularmente e após o uso, com produtos adequados? Com álcool a 70% e toalhas/flanelas de forma a estar sempre à disposição dos clientes quando necessário?				
2.13.Possui piso antiderrapante, teto e paredes lisos, laváveis, de cores claras?				

2.14.O local fornece armários com chave para a guarda de objetos de uso pessoal dos clientes?				
2.15.Os aparelhos e equipamentos fixos se encontram em perfeito estado de conservação, livres de ferrugem, rachaduras, amassamentos, umidade, com forros ou estofados em bom estado de conservação?				
2.16.Esta conectado com a rede pública de coleta de esgoto, e/ou utiliza fossa/sumi-douro/filtro ou outro sistema aprovado pelos órgãos competentes na inexistência da rede pública?				
2.17.Local possui Piscina?				
2.18.Local possui consultórios? (médico, nutrição, fisioterapia)				
2.19.Local possui Lanchonete e/ou comércio de bebidas e alimentos?				
2.20.Comercializa suplementos?				
2.21.Armazena no local os Questionários de Aptidão para Atividade Física e Termos de Responsabilidade para a Prática de Atividade Física?				
2.22.Solicita o atestado médico para o aluno?				

Legislação Aplicada: Lei nº 10.083/98 - Código Sanitário do Estado; Decreto Estadual nº 12.342/78; item 4.7.4 do Anexo da Resolução RDC ANVISA nº 216/04; Lei Municipal nº 4.731/11; Resolução CONFEF nº 052/02; Lei nº 10.848/01 atualizada até a Lei nº 16.724/18; Resolução CONFEF nº 349/17; Lei Federal nº 6.839/80; Lei Municipal nº 4.779/11; Resolução CREF4/SP nº 067/12; Nota Técnica CONFEF nº 002/12; Lei nº 9.039/94; Lei nº 13.830/19.

Observações:

1) A Autoridade Sanitária Fiscalizadora, no exercício de suas atribuições, poderá exigir outros itens da legislação;

2) Este roteiro poderá ser revisto, sempre que necessário.

3) **Legenda: S – Sim; N – Não; NA – Não se aplica à atividade**