



CIRCULAR Nº 36-14

22/10/2014

DISTRIBUIÇÃO: Associações Territoriais, Clubes e Instituições de Deficiência

ASSUNTO: Classificação Desportiva de Nadadores com Deficiência & Filiações de Agentes Desportivos

A Classificação Desportiva de um nadador com deficiência é fundamental para que se mantenham os princípios de igualdade e justiça desportiva entre todos os participantes em competição e como tal é uma das preocupações principais da FPN neste início de época desportiva.

Como tal, todas as necessidades e questões relacionadas com a classificação desportiva dos nadadores com deficiência, independentemente da sua categoria de deficiência, que os diversos agentes desportivos intervenientes tenham, deverão chegar à FPN através do e-mail classificacao@fpnatacao.pt.

Aproveitamos para enviar um pequeno manual explicativo sobre como filiar os praticantes com deficiência no *fpnsystem*, bem como o formulário de pedido de classificação.

Mais uma vez, estamos ao vosso dispor para dissipar qualquer dúvida que possa persistir.

Pela Direcção da FPN

M. Freitas
Vice-presidente Executivo





Formulário de Pedido de Classificação Desportiva

O processo de classificação é baseado numa série de factores como força muscular, coordenação, amplitudes de movimento e/ou comprimento de membros. Os praticantes terão adicionalmente de ser avaliados em todos os estilos na água numa sessão prática e finalmente durante a competição.

A classificação atribuída e o status só serão confirmados após os 3 elementos do processo serem completados.

Secção A

Nome Completo: _____

Morada: _____

_____ Código postal: _____

Contacto Telefónico: _____ E-Mail: _____

Data de Nascimento: __/__/____

Género: Masculino/Feminino

Clube: _____ Nº de Anos de Competição: _____

Secção B

Indique a natureza da sua condição:

Física (Classes S1-S10) Visual (Classes S11-S13) Intelectual (Classe S14)

Auditiva (Classe S15) Síndrome de Down (Classe S21)

Por favor descreva o seu diagnóstico e qualquer diagnóstico associado: _____

Quando desenvolveu a condição? _____

Por favor, anexe documentação médica que confirme a condição acima descrita.



Secção C

Eu confirmo que as informações acima prestadas estão correctas.

Assinatura do Praticante

_____ Data: __/__/__

Assinatura do Encarregado de Educação (se menor de idade)

_____ Nome: _____ Data: __/__/__

Secção D

Pré-requisitos para Classificação:

Antes de se submeter a processo de classificação o praticante deve ser capaz de:

- Compreender instruções verbais ou visuais dadas pelos classificadores
- Nadar pelo menos 50m de 3 estilos diferentes e um mínimo de 5 braçadas de mariposa (caso a condição clínica permita)
- Flutuar em ventral e em dorsal
- Rodar de ventral para dorsal
- Estar confiante em águas profundas

Se o praticante não for capaz de realizar pré-requisitos o processo de classificação será interrompido e não lhe será atribuída qualquer classe.

Confirmo que o praticante possui os pré-requisitos necessários para a classificação.

Assinatura do Treinador: _____ Data: __/__/__

Nome: _____

Telefone: _____ Email: _____

Por favor envie este formulário e documentação adicional para:

Departamento de Classificação
Moradia do Complexo do Jamor,
Estrada da Costa
1495-688 Cruz Quebrada-Dafundo

ou classificacao@fpnatacao.pt



Filiar agentes desportivos de Natação Adaptada

Para efectuar filiações de atletas na disciplina de Natação Adaptada deverá ir aceder à plataforma de filiações em www.fpnsystem.com inserir os codigos de acesso que foram fornecidos.

Optar por ir a **Registo** e a **Novos / Altera es**

Nesta janela deverá inserir **CORRECTAMENTE** (para o caso de um novo agente desportivo) o BI/CC

Registo de Agente Desportivo	
Bilhete de Identidade	<input type="text"/>
Licença	<input type="text"/>
<input type="button" value="Pesquisar"/>	<input type="button" value="Limpar"/>

Preencher os dados referentes ao praticante

Agente Desportivo Inexistente!	
*Bilhete de Identidade	????????
*Nacionalidade	Portugal
*Sexo	<input checked="" type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Feminino
*Data Nascimento	<input type="text"/>
*Exame Médico (Validade)	<input type="text"/>
*Nome Pr�prio	<input type="text"/>
*Apelido	<input type="text"/>
Outros Apelidos	<input type="text"/>
*Nome Conhecido	<input type="text"/>
Passaporte	<input type="text"/>
*Numero Contribuinte	<input type="text"/>
*Endereo	<input type="text"/>
*Código Postal	<input type="text"/>
*Localidade	<input type="text"/>
N�Telefone	<input type="text"/>
*E-Mail	<input type="text"/>
*Foto	<input type="button" value="Procurar..."/>



Preencher os campos referentes à ***Categoria Deficiencia**

*Foto	<input type="text"/> Procurar...
Observações	<div style="border: 1px solid #ccc; height: 60px; width: 100%;"></div>
<input type="text" value="0"/>	
*Categoria Deficiencia	<div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px;"><ul style="list-style-type: none">NenhumaVisualIntelectualAuditivaParalisia CerebralMotora</div>
<input type="button" value="Gravar"/>	

Logo que seja seleccionada uma das opções irão estar outros campos obrigatórios

*Classif. Internacional	<input type="radio"/> S <input type="radio"/> N
*Classes Desportivas (S)	<input type="text"/> ▼
*Classes Desportivas (SB)	<input type="text"/> ▼
*Classes Desportivas (SM)	<input type="text"/> ▼
<input type="button" value="Gravar"/>	

Clicar em deverá seguidamente clicar em e validar as opções disponíveis

Atleta	
<input checked="" type="checkbox"/> Activo	
Associação	<input type="text"/> ▼
Clube	<input type="text"/> ▼
Natacao Pura	<input type="checkbox"/>
Polo Aquatico	<input type="checkbox"/>
Natacao Sincronizada	<input type="checkbox"/>
Escolas Nataçao	<input type="checkbox"/>
Aguas Abertas	<input type="checkbox"/>
Nataçao Adaptada	<input type="checkbox"/>



Clicar em

Caso já existir o agente desportivo introduzir o numero de licença federativa na janela correspondente

Registo de Agente Desportivo

Bilhete de Identidade	<input type="text"/>
Licença	<input type="text" value="10468"/>

Clicar em

Deverá aparecer para o caso de um praticante já filiado uma janela semelhante a esta

Registo de Agente Desportivo

Bilhete de Identidade	<input type="text" value="13733808"/>
Licença	<input type="text" value="10468"/>

ID	Nome Utilizador	Data Nascimento	Licença	Exame Médico (Validade)
3696	Emanuel Luis Goncalves	1989-09-09	10468	2015-09-30

Clicar em e validar as opções correspondentes á categoria de deficiência

Observações	<input type="text" value="0"/>
*Categoria Deficiencia	<input type="text" value="Motora"/>
*Classif. Internacional	<input checked="" type="radio"/> S <input type="radio"/> N
*Classes Desportivas (S)	<input type="text" value="S10"/>
*Classes Desportivas (SB)	<input type="text" value="SB9"/>
*Classes Desportivas (SM)	<input type="text" value="SM10"/>



Clicar em **Gravar** depois deverá clicar em **Editar Actividades Desportivas** e validar as opções disponíveis

Atleta

Activo

Associação Assoc. Natacao da Madeira

Clube Clube Desportivo Nacional

Natacao Pura

Polo Aquatico

Natacao Sincronizada

Escolas Natação

Aguas Abertas

Natação Adaptada

Clicar em **Gravar**

Para finalizar todo o processo deverá optar pela opção **Clubes**

	ID	Descrição	Sigla	Nome Conhecido	Ass
Editar Seguro Ver	124	Clube Desportivo Nacional	CDN	Desportivo Nacional	Assoc. Nata

Clicar em **Seguro** para editar a guia de seguro (deverá ter instalado o Winzip) para poder visualizar o ficheiro 1034_NA.csv

	A	B	C	D	E	F	G
1				Assoc. Natacao da Madeira			
2				SEGUROS DESPORTIVOS ÉPOCA 2014/2015			
3							
4							Guia Nº 1034
5				Clube: Clube Desportivo Nacional			
6				Guia emitida em: 2014-10-17			
7				Disciplina: Natação Adaptada			
8							
9							
10		Nome Completo	Sexo	Data Nascim	Categoria	Data Filiação	Nº Licença
11	1	Emanuel Luis Goncalves	M	09-09-1989	Seniores	17-10-2014	10468
12							