

# DOSSIER DE CANDIDATURA À CERTIFICAÇÃO

## NÍVEL NACIONAL



Nome do clube: \_\_\_\_\_

Disciplina: \_\_\_\_\_



## PRÉ-REQUISITOS PARA O PEDIDO DE CERTIFICAÇÃO

O clube está filiado na FPN: Sim Não

O clube possui uma escola de natação certificada, aderente ao PAN:

(Anexar comprovativos)

Todos os atletas do clube estão filiados na FPN:

Número de atletas: \_\_\_\_\_

Número de filiados: \_\_\_\_\_

### Identificação dos parceiros institucionais

(1)
Nome:
Morada:
Telefone:
Email:
(2)
Nome:
Morada:
Telefone:
Email:
(3)
Nome:
Morada:
Telefone:
Email:
(4)
Nome:
Morada:
Telefone:
Email:

PARCEIROS INSTITUCIONAIS



FORNECEDOR OFICIAL



PARCEIROS





## DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_,  
Presidente do clube \_\_\_\_\_,  
declaro sob a minha honra de que todos os atletas do clube encontram-se  
filiados na FPN e comprometo-me a respeitar esta regra durante o ciclo  
olímpico em curso.

Declaro igualmente que todos os pré-requisitos supra mencionados estão  
cumpridos; e comprometo-me a colocar todos os esforços em respeitar o  
caderno de encargos e os princípios gerais da certificação relacionados com a  
obtenção do ou dos níveis solicitados.

Como tal, tenho a honra de solicitar à federação a obtenção do nível Nacional,

Disciplina: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(assinatura o Presidente e carimbo do clube)

PARCEIROS INSTITUCIONAIS



FORNECEDOR OFICIAL



PARCEIROS





## DIRETRIZES DA CERTIFICAÇÃO

### UM CLUBE CERTIFICADO:

- Satisfaz os pré-requisitos e condições mínimas do nível no prazo “início”;
- Compromete-se a satisfazer todas as condições do nível nos prazos mencionados;
- Compromete-se a participar na vida associativa;
- Compromete-se a fornecer, a cada época desportiva, as informações necessárias para a monitorização e manutenção do seu nível.

### PRINCÍPIOS GERAIS:

- Sem prejuízo do cumprimento do caderno de encargos, os níveis são concedidos para um ciclo Olímpico. O clube deve, então, satisfazer algumas condições (ver mais à frente) da seguinte forma:
  - Prazo “início”: comprovar, aquando da solicitação de certificação, o cumprimento das condições através dos dados relativos à temporada desportiva anterior ao pedido de certificação;
  - Prazo “primeiro ano”: condições a cumprir no decorrer da primeira época desportiva de obtenção de um nível;
  - Prazo “dois anos”: condições a cumprir no decorrer das duas primeiras épocas desportivas de obtenção do nível;
  - Prazo “final”: condições a cumprir até 15 de Setembro seguinte aos Jogos Olímpicos.
- Nos níveis “formador”, “nacional”, “internacional”, o nível é emitido numa disciplina entre natação pura, natação adaptada, águas abertas, natação artística, polo aquático e saltos para a  gua.
- Um clube apenas pode reivindicar um nível por disciplina no campo competitivo.
- Um clube pode mudar de nível “competitivo” a cada nova época desportiva, durante um ciclo olímpico.
- Todos os níveis, “desenvolvimento”, “formador”, “nacional” e “internacional”, são atribuídos pela Federação Portuguesa de Natação, comissão de certificação, tendo os DTN's como consultores.
- Em caso de litígio na atribuição do nível, os dossiers serão tratados pela comissão de certificação.

PARCEIROS INSTITUCIONAIS



FORNECEDOR OFICIAL



PARCEIROS





## **PARTICIPAÇÃO NA VIDA ASSOCIATIVA<sup>1</sup>:**

O que se pretende de um clube nível “Nacional”:

- Participar nas assembleias gerais territoriais.
- Participar nas formações da federação (mínimo 2 professores do clube em formação no seio da FPN por olimpíada).
- Cumprir os regulamentos em caso de chamada às seleções territoriais e/ou nacionais
- Participação na organização de uma competição regional ou nacional no decorrer do ciclo olímpico.

<sup>1</sup> este critério será avaliado pela FPN

## **PRÉ-REQUISITOS “PERFORMANCE” – NÍVEL NACIONAL**

- Demonstrar durante as 4 épocas anteriores ao pedido de certificação a capacidade de fazer aceder atletas às seleções nacionais.
- Esta capacidade é avaliada através da entrada ou manutenção dos atletas nas seleções nacionais perfazendo um total de 16 “pontos performance” concedidos de acordo com a grelha definida no documento.
- Na natação adaptada o clube deverá obter um somatório, de 12 pontos no mínimo.

## **PRÉ-REQUISITOS “ENQUADRAMENTO”**

O clube deve ter um técnico titular do Grau III da disciplina escolhida na abertura do dossier.

## **PRÉ-REQUISITO “SECTOR MÉDICO”**

O clube deve dispor de um médico a quem recorrer.

## **PRÉ-REQUISITO “CONDIÇÕES DE PRÁTICA”**

As condições de prática estão sujeitas a um número de treinos mínimo, de acordo com a disciplina escolhida.

PARCEIROS INSTITUCIONAIS



FORNECEDOR OFICIAL



PARCEIROS





## Pré-requisitos mínimos “condições de prática”

	NP/AA/NA (classe 6 a 21)	Natação Artística	Polo Aquático			Saltos	NA (até classe 6)
			Sub 16	Sub 18	Equipa A		
Sessões específicas na água por semana	8	6			8	4	6
Sessões de preparação física por semana	2	2			3	1	3
<b>Polo Aquático</b> participar num número mínimo de jogos por ano	-	-	20	25	30	-	-

### OUTROS REQUISITOS

- Polo Aquático:
  - Fornecer a planificação anual a cada ano;
  - Fornecer a planificação anual dos internacionais;
  - Abertura da estrutura, pelo menos, 44 semanas por ano.
  
- Águas Abertas:
  - Participar em 2 eventos de Portugal de AA
  
- Natação Artística:
  - Acesso uma vez por semana, no mínimo, a uma sala de coreografia

PARCEIROS INSTITUCIONAIS



FORNECEDOR OFICIAL



PARCEIROS





## PRÉ-REQUISITO “CONDIÇÕES DE PRÁTICA” DA ÉPOCA ANTERIOR - NÍVEL NACIONAL

(preencher unicamente as linhas do quadro correspondentes à disciplina solicitada e de acordo com os pré-requisitos “condições de prática” enunciados na página anterior)

	NP/AA/NA (classe 6 a 21)	Natação Artística	Polo Aquático			Saltos	NA (até classe 6)
			Sub 16	Sub 18	Equipa A		
Sessões específicas na água por semana							
Sessões de preparação física por semana							
<b>Polo Aquático</b> participar num número mínimo de jogos por ano							

## PRÉ-REQUISITO “ENQUADRAMENTO” - NÍVEL NACIONAL

Treinador titular do Grau III da disciplina escolhida
Nome:
Número Filiado:
Número TPTD:
Enquadramento do clube
Treinadores de Grau: I-      II-      III-      IV-

## PRÉ-REQUISITO “SECTOR MÉDICO” - NÍVEL NACIONAL

O clube deve dispor de um médico a quem recorrer
Nome:
Telefone:
Email:

PARCEIROS INSTITUCIONAIS



FORNECEDOR OFICIAL



PARCEIROS



## PRÉ-REQUISITO “PERFORMANCE” - NÍVEL NACIONAL

- Demonstrar durante as 4 épocas anteriores ao pedido de certificação a capacidade de fazer aceder atletas às seleções nacionais.
- Esta capacidade é avaliada através da entrada ou manutenção dos atletas nas seleções nacionais perfazendo um total de 16 “pontos performance” concedidos de acordo com a grelha definida no documento.
- Na natação adaptada o clube deverá obter um somatório, de 12 pontos no mínimo.
- Lista dos atletas inscritos nas listas das seleções nacionais

### ÉPOCAS

####  pocas

Nome dos atletas	Inscrição nas listas (Indique, para as últimas quatro épocas e época atual, em que situação o seu nadador se encontra ou encontra, a sua progressão e os pontos adquiridos em rela�o � grelha de referência)										Total	Observa�es
	Ano N-4		Ano N-3		Ano N-2		Ano N-1		Ano N		Pontos	
Nome Apelido N� Licença	João Exemplo 123456	Não Listado	Pontos 2	CT	Pontos 6	AR	Pontos 2	AR	Pontos 0	CT	Pontos 10	Exemplo
Nome Apelido N� Licença	Manuel Exemplo 654321	Grupo Elite	Pontos 20	Projecto Olímpico	Pontos 8	Projecto Olímpico	Pontos 4	Grupo Elite	Pontos 0	Não Listado	Pontos 32	Exemplo
Nome Apelido N� Licença			Pontos		Pontos		Pontos		Pontos		Pontos	
Nome Apelido N� Licença			Pontos		Pontos		Pontos		Pontos		Pontos	
Nome Apelido N� Licença			Pontos		Pontos		Pontos		Pontos		Pontos	



### Grelha “Ponto Performance”

<b>Estatuto Desportivo Ano “N”</b>	<b>Estatuto Desportivo Ano “N+1”</b>	<b>Número de pontos atribuídos</b>
Não listado	Não listado	0
Não listado	Concentrações de treino	2*
Não listado	AR, Projeto Sénior, Jovem ou Júnior, Integrante SN	6
Não listado	Grupo Elite	12
Não listado	Projeto Olímpico	20
Concentrações de treino	Não listado	0
Concentrações de treino	Concentrações de treino	1*
Concentrações de treino	AR, Projeto Sénior, Jovem ou Júnior, Integrante SN	6
Concentrações de treino	Grupo Elite	12
Concentrações de treino	Projeto Olímpico	20
AR, Projeto Sénior, Jovem ou Júnior, Integrante SN	Não listado	0
AR, Projeto Sénior, Jovem ou Júnior, Integrante SN	Concentrações de treino	0
AR, Projeto Sénior, Jovem ou Júnior, Integrante SN	AR, Projeto Sénior, Jovem ou Júnior, Integrante SN	2
AR, Projeto Sénior, Jovem ou Júnior, Integrante SN	Grupo Elite	12
AR, Projeto Sénior, Jovem ou Júnior, Integrante SN	Projeto Olímpico	20
Grupo Elite	Não listado	0
Grupo Elite	Concentrações de treino	0
Grupo Elite	AR, Projeto Sénior, Jovem ou Júnior, Integrante SN	2
Grupo Elite	Grupo Elite	4
Grupo Elite	Projeto Olímpico	20
Projeto Olímpico	Não listado	0
Projeto Olímpico	Concentrações de treino	0
Projeto Olímpico	AR, Projeto Sénior, Jovem ou Júnior, Integrante SN	0
Projeto Olímpico	Grupo Elite	4
Projeto Olímpico	Projeto Olímpico	8

Legenda: CT= concentrações de treino; AR= alto rendimento; SN= seleção nacional

## GRELHA “PONTO PERFORMANCE”

### Épocas

Nome dos atletas	Inscrição nas listas (Indique, para as últimas quatro épocas e época atual, em que situação o seu nadador se encontrou ou encontra, a sua progressão e os pontos adquiridos em relação à grelha de referência)					Total	Observações
	Ano N-4	Ano N-3	Ano N-2	Ano N-1	Ano N	Pontos	
Nome	Pontos	Pontos	Pontos	Pontos	Pontos	Pontos	
Apelido							
Nº Licença							
Nome	Pontos	Pontos	Pontos	Pontos	Pontos	Pontos	
Apelido							
Nº Licença							
Nome	Pontos	Pontos	Pontos	Pontos	Pontos	Pontos	
Apelido							
Nº Licença							
Nome	Pontos	Pontos	Pontos	Pontos	Pontos	Pontos	
Apelido							
Nº Licença							
Nome	Pontos	Pontos	Pontos	Pontos	Pontos	Pontos	
Apelido							
Nº Licença							
Nome	Pontos	Pontos	Pontos	Pontos	Pontos	Pontos	
Apelido							
Nº Licença							
Nome	Pontos	Pontos	Pontos	Pontos	Pontos	Pontos	
Apelido							
Nº Licença							
Nome	Pontos	Pontos	Pontos	Pontos	Pontos	Pontos	
Apelido							
Nº Licença							

PARCEIROS INSTITUCIONAIS



FORNECEDOR OFICIAL



PARCEIROS





## IDENTIFICAÇÃO DA ESTRUTURA

### DADOS DO CLUBE

Nome do clube:		
Morada:		
Telefone:	Telefone 1:	Telefone 2:
E-mail do clube:		

### DADOS DO PRESIDENTE

Nome do clube:		
Morada:		
Telefone:	Telefone 1:	Telefone 2:
E-mail do Presidente:		

### RESPONSÁVEL DO CLUBE ENCARREGADO DO DOSSIER

Nome do clube:		
Morada:		
Telefone:	Telefone 1:	Telefone 2:
E-mail do Responsável:		

### PERFIL DA ESTRUTURA DO CLUBE

Principal lugar de prática:		
Piscina:		
Morada:		
Telefone:		
Gestão do espaço:	Público	Privado

PARCEIROS INSTITUCIONAIS



FORNECEDOR OFICIAL



PARCEIROS







## SÍNTESE DO TRATAMENTO DO DOSSIER (PARTE RESERVADA À ANÁLISE DO DOSSIER)

Parecer do DTN ou do seu representante:		
Nome:		
Parecer:	Favorável	Desfavorável
Comentários:		
Data:		
Assinatura:		

Parecer da Comissão de certificação após análise do dossier:		
Nome:		
Parecer:	Favorável	Desfavorável
Comentários:		
Data:		
Assinatura:		

Decisão final de Comissão de certificação
Nome:
Consideração final:

Data da decisão:	Decisão final
(assinatura e carimbo)	Nível aceite
	Nível recusado

PARCEIROS INSTITUCIONAIS



FORNECEDOR OFICIAL



PARCEIROS





## Fim do formulário

Assim que o formulário de pedido de certificação esteja completo deve:

- Inserir a data em que o documento foi finalizado:
- Salvar o seu documento com o seguinte nome: \_\_\_\_nacional-Disciplina.pdf
- Enviar, juntamente com os anexos necessários, para [certificacao.clubes@fpnatacao.pt](mailto:certificacao.clubes@fpnatacao.pt)

Obrigado.

PARCEIROS INSTITUCIONAIS



FORNECEDOR OFICIAL



PARCEIROS



Moradia Complexo do Jamor, Estrada da Costa, 1495-688 Cruz Quebrada

+351 21 415 81 90/91

+351 21 419 17 39

[secretaria@fpnatacao.pt](mailto:secretaria@fpnatacao.pt)