

DOSSIER DE CANDIDATURA À CERTIFICAÇÃO

NÍVEL FORMADOR



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 Formador,

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 ASSOCIATIVA¹:

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

- 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 no decorrer do ciclo olímpico.

¹ este critério será avaliado pela FPN

PRÉ-REQUISITOS “PERFORMANCE” (CONSOANTE A DISCIPLINA) – NÍVEL FORMADOR

- Natação pura:
 - 2 qualificados para os campeonatos nacionais de infantis ou juvenis ou 6 qualificados para os campeonatos zonais;
- Águas abertas:
 - 4 nadadores a participar nos campeonatos nacionais de longa distância ou a nadar nos 1500L/800L nos campeonatos nacionais e 4 no campeonato nacional de AA nos escalões jovens (14/15; 16/17, fem/masc respetivamente);
- Natação adaptada:
 - 5 nadadores qualificados para o campeonato nacional de verão;
- Polo Aquático:
 - Participar nos Campeonatos de Portugal de infantis (sub16) e juvenis (sub18) e serem qualificados para as fases finais em cada época;
 - Mínimo de uma equipa inscrita nos Torneio de Cadetes (S12), Campeonatos de Portugal de Infantis (sub14) ou Juvenis (S16).
 - Ter no mínimo 1 jogador(a) nos Programa Nacional de Detecção de Talentos (S14) e Programa Nacional de Capacitação (S16) – Nível Regional
- Natação artística:
 - Nadadoras devem estar Aptas nas provas de nível do seu escalão;
 - Infantis – participar na prova de equipas, solo e dueto no campeonato nacional;
 - Juvenis – participar na prova de solo ou dueto no campeonato nacional;
- Saltos:
 - 3 saltadores nos campeonatos nacionais.

PARCEIROS INSTITUCIONAIS



FORNECEDOR OFICIAL



PARCEIROS





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.

PRÉ-REQUISITOS MÍNIMOS “CONDIÇÕES DE PRÁTICA”

	NP/AA			Natação Artística	Polo Aquático			Saltos	NA (até classe 6)
	Cadetes	Infantis	Juvenis		S12	S14	S16		
Sessões específicas na água por semana	4	5	6	5	3	4	5	3	4
Sessões de preparação física por semana	2	2	3	2	1	2	2	1	2

PARCEIROS INSTITUCIONAIS



FORNECEDOR OFICIAL



PARCEIROS





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

(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			Natação Artística	Polo Aquático			Saltos	NA (até classe 6)
	Cadetes	Infantis	Juvenis		S12	S14	S16		
Sessões específicas na água por semana									
Sessões de preparação física por semana									

PRÉ-REQUISITO “ENQUADRAMENTO” - NÍVEL FORMADOR

Treinador titular do Grau II da disciplina escolhida
Nome:
Número Filiado:
Número TPTD:
Enquadramento do clube
Número(s)/quantidade de Treinadores de grau: I- II- III- IV-

PRÉ-REQUISITO “SECTOR MÉDICO” - NÍVEL FORMADOR

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

PARCEIROS INSTITUCIONAIS



FORNECEDOR OFICIAL



PARCEIROS





PRÉ-REQUISITO “PERFORMANCE” - NÍVEL FORMADOR

(preencha unicamente as linhas relacionadas com a disciplina escolhida)

NATAÇÃO PURA (PERFORMANCES ALCANÇADAS NA ÉPOCA ANTERIOR)

Ter: pelo menos, 2 qualificados para os campeonatos nacionais de infantis ou juvenis

Nome:	Número de Atleta:
Nome:	Número de Atleta:

Ou: 6 qualificados para os campeonatos zonais

Nome:	Número de Atleta:
Nome:	Número de Atleta:
Nome:	Número de Atleta:
Nome:	Número de Atleta:
Nome:	Número de Atleta:
Nome:	Número de Atleta:

ÁGUAS ABERTAS (PERFORMANCES ALCANÇADAS NA ÉPOCA ANTERIOR)

Ter: pelo menos, 4 nadadores no campeonato nacional de AA nos escalões jovens (14/15; 16/17, fem/masc respetivamente)

Nome:	Número de Atleta:
Nome:	Número de Atleta:
Nome:	Número de Atleta:
Nome:	Número de Atleta:

Ter: 4 nadadores a participar nos campeonatos nacionais de longa distância

Nome:	Número de Atleta:
Nome:	Número de Atleta:
Nome:	Número de Atleta:
Nome:	Número de Atleta:

Ou: 4 nadadores a nadar nos 1500L/800L nos campeonatos nacionais

Nome:	Número de Atleta:
Nome:	Número de Atleta:
Nome:	Número de Atleta:
Nome:	Número de Atleta:

PARCEIROS INSTITUCIONAIS



FORNECEDOR OFICIAL



PARCEIROS





NATAÇÃO ADAPTADA

Ter, pelo menos, 5 nadadores qualificados para o campeonato nacional de verão

Nome:	Número de Atleta:
Nome:	Número de Atleta:
Nome:	Número de Atleta:
Nome:	Número de Atleta:
Nome:	Número de Atleta:

POLO AQUÁTICO

Participar nos Campeonatos de Portugal de infantis (sub16) e juvenis (sub18) e serem qualificados para as fases finais em cada época;

Masculino:

- Classificação da equipa de sub16 na última época:
- Classificação da equipa de sub18 na última época:

Feminino:

- Classificação da equipa de sub16 na última época:
- Classificação da equipa de sub18 na última época:

Ter, pelo menos, 1 jogador(a) nos:

Programa Nacional de Detecção de Talentos (S14) e Programa Nacional de Capacitação (S16)

Nome:	Número de Atleta:
-------	-------------------

E no Programa Nacional de Capacitação (S16)

Nome:	Número de Atleta:
-------	-------------------

PARCEIROS INSTITUCIONAIS



FORNECEDOR OFICIAL



PARCEIROS





NATAÇÃO ARTÍSTICA

Nadadoras devem estar “Aptas” nas provas de nível do seu escalão
 Infantis – participar na prova de equipas, solo e dueto no campeonato nacional

Nome:	Número de Atleta:
Nome:	Número de Atleta:
Nome:	Número de Atleta:
Nome:	Número de Atleta:
Nome:	Número de Atleta:
Nome:	Número de Atleta:
Nome:	Número de Atleta:
Nome:	Número de Atleta:
Nome:	Número de Atleta:
Nome:	Número de Atleta:
Nome:	Número de Atleta:
Nome:	Número de Atleta:

Juvenis – participar na prova de solo ou dueto no campeonato nacional

Nome:	Número de Atleta:
Nome:	Número de Atleta:
Nome:	Número de Atleta:
Nome:	Número de Atleta:
Nome:	Número de Atleta:
Nome:	Número de Atleta:
Nome:	Número de Atleta:
Nome:	Número de Atleta:
Nome:	Número de Atleta:
Nome:	Número de Atleta:
Nome:	Número de Atleta:
Nome:	Número de Atleta:

SALTOS

3 saltadores nos campeonatos nacionais

Nome:	Número de Atleta:
Nome:	Número de Atleta:
Nome:	Número de Atleta:

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 presidente:		
Morada:		
Telefone:	Telefone 1:	Telefone 2:
E-mail do Presidente:		

RESPONSÁVEL DO CLUBE ENCARREGADO DO DOSSIER

Nome do responsável:		
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



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

+351 21 415 81 90/91 +351 21 419 17 39 secretaria@fpnatacao.pt



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: ____formador-Disciplina.pdf
- Enviar, juntamente com os anexos necessários, para 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