

CENTRO DE ALTO RENDIMENTO DE COIMBRA

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

I – DADOS PESSOAIS

Nome:			FOTO
N.º Licença:	Data Nascimento:		
N.º BI / C. Cidadão: Cidadão	Data Validade:		
N.º Passaporte:	Data Validade:		
Morada:	C. Postal:		
E-mail:	Telemóvel:		

II – DADOS ESCOLARES

Nome da Escola:	Ano:		
Curso:	Turma:	Número:	
Morada:	C. Postal:		
E-mail:	Telefone:		

III – DADOS DO CLUBE

Nome:	Sigla:		
Morada:	C. Postal:		
Página Internet:	E-mail:	Telefone:	

IV – ENQUADRAMENTO TÉCNICO

Técnico:	Clube:		
Morada:	C. Postal:		
E-mail:	Telemóvel:		

V – EXAME MÉDICO DESPORTIVO E INFORMAÇÃO CLÍNICA

Exame Médico Desportivo efetuado a ___ / ___ / ___ no CMD de _____ Outro

Doenças Crónicas

Limitações Físicas

Medicamentos Autorizados

VI – CRITÉRIOS DE ACESSO

- a) Integração no Projeto Olímpico ou de Esperanças Olímpicas
- b) Integração no Regime de Alto Rendimento **Nível A** **Nível B** **Nível C**
- c) Representação da Seleção Nacional consecutivamente nas duas últimas épocas.
- e) Representação da Seleção Nacional, pelo menos uma vez, nas últimas duas épocas
- f) Carta convite da Federação Portuguesa de Natação com vista à Candidatura
- g) Candidatura Espontânea

VII – DADOS PAI

Nome:

Morada:

Código Postal:

E-mail:

Telefone:

VIII – DADOS MÃE

Nome:

Morada:

Código Postal:

E-mail:

Telefone:

IX – MOTIVAÇÕES DA CANDIDATURA

X – CURRÍCULO DESPORTIVO

Melhores resultados Desportivo obtidos

Denominação do Evento	Data	Prova	Classificação	Tempo	Participantes

Colocar os resultados por ordem cronológica, do mais recente para o mais antigo

Percurso Escolar – Síntese com informações mais relevantes

XI – DECLARAÇÃO

Declaro que são verdadeiras todas as informações constantes no presente formulário, que não foram omitidas quaisquer informações relevantes e que satisfaço as condições de candidatura exigidas pela Federação Portuguesa de Natação, tendo tomado conhecimento que quaisquer declarações falsas ou a não entrega da documentação exigida no ato da candidatura, determinará a exclusão da mesma. Mais declaro que li, compreendi e aceito, sem reservas, as condições enunciadas no Regulamento do *Centro de Treino*.

_____, ____ / ____ / ____ Assinatura (como no BI/CC) _____

Caso o requerente seja menor, o formulário de candidatura deverá ser assinado pelo detentor do poder paternal ou tutela sobre o mesmo.