

FEDERAÇÃO PORTUGUESA DE VOLEIBOL

Av^a de França, 549– 4050-279 PORTO

Tel: 22 834 95 70

Fax: 22 832 54 94



CIRCULAR Nº 14 – 2004/2005

Para conhecimento das Associações, Clubes seus filiados, Rádio, Televisão, Imprensa e demais interessados a Direcção da Federação Portuguesa de Voleibol, informa:

1 – CAMPEONATOS NACIONAIS – DIVISÕES ABERTAS E ESCALÕES DE FORMAÇÃO – ÉPOCA 2005/06

PRAZOS DE INSCRIÇÃO

Comunica-se aos Clubes que os prazos de inscrição nos Campeonatos Nacionais são os seguintes

- II Divisão Feminina e III Divisão Masculina: terminam no dia **26 de Setembro de 2005**.
- Juniores Masculinos e Femininos, Juvenis Masculinos e Femininos, Iniciados Masculinos e Femininos e Infantis Masculinos e Femininos, terminam no dia **26 de Outubro de 2005**.

As Associações devem fornecer à F.P.V. a relação das equipas inscritas **até 30 de Setembro e 28 de Outubro respectivamente**.

2 – TAÇA DE PORTUGAL

PRAZO DE INSCRIÇÃO

Comunica-se aos Clubes da III Divisão Masculina e II Divisão Feminina, que o prazo de inscrição termina no dia **30 de Setembro de 2005**.

3 – BOLA OFICIAL

CAMPEONATOS NACIONAIS E TAÇA DE PORTUGAL

A bola oficial é a **MIKASA MVP 200**.

Nos escalões de Juniores, Juvenis, Iniciados e Infantis poderá ser utilizada a bola MIKASA MVL 2001, para além da Bola MIKASA MVP 200.

Assim, os Clubes visitados poderão apresentar, para jogo nestes escalões, a MIKASA MVP 200 ou a MIKASA MVL 2001.

4 – ÉPOCA 2005/2006

4.1 – TAXAS DE INSCRIÇÃO

As Taxas de Inscrição nos Campeonatos Nacionais para a Época 2005/2006, a liquidar pelos Clubes, são as seguintes:

A1 (Masc.) -----	275,00 EUROS
A1 (Fem.) -----	275,00 EUROS
A2 (Masc.) -----	255,00 EUROS
A2 (Fem.) -----	255,00 EUROS
2ª Divisão (Masc.) -----	200,00 EUROS
2ª Divisão (Fem.) -----	175,00 EUROS
3ª Divisão (Masc.) -----	175,00 EUROS
Juniores (Masc. e Fem.) -----	100,00 EUROS
Juvenis (Masc. e Fem.) -----	75,00 EUROS
Iniciados (Masc. e Fem.) -----	50,00 EUROS
Infantis -----	50,00 EUROS
Minis -----	Isento

Taça de Portugal – Igual à Taxa de Inscrição no respectivo Campeonato

4.2 – TAXAS DE INSCRIÇÃO - Atletas

As Taxas de Inscrição de atletas para a Época 2005/2006, são as seguintes:

A1 (Masc.) -----	20,00 EUROS
A1 (Fem.) -----	20,00 EUROS
A2 (Masc.) -----	15,00 EUROS
A2 (Fem.) -----	15,00 EUROS
2ª Divisão (Masc.) -----	10,00 EUROS
2ª Divisão (Fem.) -----	5,00 EUROS
3ª Divisão (Masc.) -----	5,00 EUROS
Juniores (Masc. e Fem.) -----	1,50 EUROS
Juvenis (Masc. e Fem.) -----	1,50 EUROS
Iniciados (Masc. e Fem.) -----	Isento
Infantis -----	Isento
Minis -----	Isento
Reemissão de Licença -----	5.00 EUROS

4.3 – EMISSÃO DE LICENÇA DE TREINADOR

De acordo com o estabelecido no Artº 5º e nºs 1 e 2 do Artº 11º do Decreto-Lei nº 163/85, de 15 de Maio de 1996, apenas podem orientar a preparação e participação de atletas em quadros competitivos Treinadores habilitados. Assim, devem os interessados requerer a passagem de licença de Treinador, junto das Associações Regionais que possuam a Norma de Requerimento e que posteriormente a enviarão a esta Federação. Deverão ser entregues 2 (duas) fotografias, paga a Taxa de Emissão e o valor da vinheta correspondente à categoria que pretende treinar durante a época.

Taxa de Emissão de Licença de Treinador ----- 20,00 EUROS

4.4 – REVALIDAÇÃO DE LICENÇA DE TREINADORES

Devem os Treinadores revalidar as Licenças de Treinador. Para tal, devem entregar as licenças de Treinador nas Associações Regionais, acompanhada de Ficha de Inscrição, com a indicação das categorias das equipas que pretendem treinar e Guia de Remessa.

A1 (Masc.) -----	100,00 EUROS
A2 (Masc.) -----	75,00 EUROS
A1 (Fem.) -----	100,00 EUROS
A2 (Fem.) -----	75,00 EUROS
2ª Divisão (Masc.) -----	60,00 EUROS
2ª Divisão (Fem.) -----	60,00 EUROS
3ª Divisão (Masc.) -----	60,00 EUROS
Juniores (Masc. e Fem.) -----	25,00 EUROS
Juvenis (Masc. e Fem.) -----	25,00 EUROS
Iniciados (Masc. e Fem.) -----	7,50 EUROS
Infantis (Masc. e Fem.) -----	7,50 EUROS

4.5 – CARTÕES DE DELEGADOS

Destinados a Delegados, Médicos e Massagistas devem ser solicitados, via Associação Regional.

Revalidações – Ficha de Inscrição – Taxa - 10,00 EUROS

Cartões Novos – Ficha de Inscrição com fotografia – Taxa – 20,00 EUROS

Para os cartões de Médicos e Massagistas o processo deve ser acompanhado de comprovativo de Qualificação.

4.6 – TABELA DE PREÇOS (Com IVA incluído)

Blocos de Guias de Remessa -----	13,25 EUROS
Blocos de Formação de Equipas -----	4,25 EUROS
Livros de Boletins de Jogo -----	42,00 EUROS
Impressos de Transferência Modelo 1,2 e 3 -----	0,50 EUROS
Fichas de Revalidação -----	1,30 EUROS
Fichas de Inscrição -----	1,00 EUROS
Declarações -----	5,00 EUROS

4.7 – INSCRIÇÕES

O pedido de Inscrição deverá ser acompanhado dos seguintes documentos:

a) – INSCRIÇÕES NOVAS

- Ficha de Inscrição (em duplicado)
- 2 Fotografias
- Bilhete de Identidade do Atleta
- Bilhete de Identidade do Pai, Mãe ou Tutor, quando fôr caso disso
- Comprovativo de exame de avaliação Médico-Desportivo, efectuado de acordo com a ficha publicada em anexo ao despacho conjunto nº 916/2003 de 29.08, no Diário da Republica – II Serie nº 217 de 19.09.2003

b) – REVALIDAÇÕES

- Ficha de Inscrição/ Revalidação (em duplicado)
- Bilhete de Identidade do Pai, Mãe ou Tutor, quando fôr caso disso
- Comprovativo de exame de avaliação Médico-Desportivo, efectuado de acordo com a ficha publicada em anexo ao despacho conjunto nº 916/2003 de 29.08, no Diário da Republica – II Serie nº 217 de 19.09.2003

c) – TRANSFERÊNCIAS

- Ficha de Inscrição (em duplicado)
- Licença Federativa
- Comprovativo de exame de avaliação Médico-Desportivo, efectuado de acordo com a ficha publicada em anexo ao despacho conjunto nº 916/2003 de 29.08, no Diário da Republica – II Serie nº 217 de 19.09.2003
- Declaração de desvinculação (Ficha Modelo 1) ou Autorização de transferência condicionada (Ficha Modelo 3), conforme o caso (excepto para Minis e Infantis).
- Autorização do encarregado de educação, no caso do atleta ser menor de idade
- Deferimento da Federação Portuguesa de Voleibol do pedido de transferência.

Todos os processos de Inscrição deverão ser entregues pelos Clubes em Guias de Remessa preenchidos em quadruplicado e por Escalão Etário.

Nota: em Anexo modelo da Ficha de exame de avaliação Médico -Desportivo

Nota: Modelo 2 (Anexo III) – Requerimento de Certificado de Transferência

Taxa – 10,00 EUROS

Nota: Todos os Cartões que terminem a sua validade no decorrer da época de 2005/2006, terão que ser revalidados no acto da Inscrição para a presente época.

4.8 – ACTUALIZAÇÃO DE LICENÇA

Pela vinheta de actualização da licença será paga a quantia de 1,50 EURO .

4.9 – PAGAMENTO DE ARBITRAGENS – ÉPOCA 2005/2006

As Taxas de arbitragens, para a época 2005/2006, são as seguintes:

A1 (Masc.)	250,00 EUROS
A2 (Masc.)	175,00 EUROS
A1 (Fem.)	200,00 EUROS
A2 (Fem.)	175,00 EUROS
2ª Divisão (Masc.)	125,00 EUROS
2ª Divisão (Fem.)	90,00 EUROS
3ª Divisão (Masc.)	90,00 EUROS
Juniores (Masc. e Fem.)	10,00 EUROS

- A falta de pagamento será sancionada com a pena prevista no artigo 56º do Regulamento de Disciplina da F.P.V.

4.10 – BOLAS

MIKASA MVP 200	55,00 EUROS c/ IVA incluído
MIKASA MVL 2001	44,00 EUROS c/ IVA incluído

4.11 – REDES OFICIAIS

Redes Oficiais.....	110,00 EUROS c/ IVA incluído
---------------------	------------------------------

Porto e Secretaria da Federação Portuguesa de Voleibol, 30 de Junho de 2005
--

A DIRECÇÃO

EXAME MÉDICO DESPORTIVO

PARA A FEDERAÇÃO OU ASSOCIAÇÃO

[illegible]

EXAM

PARA O MÉDICO QUE REALIZ...

1. DECLARAÇÕES PESSOAIS		SIM	NÃO	ANO
Responda às seguintes questões (Assinale com um X)				
A preencher exclusivamente pelo Atleta ou Encarregado de Educação				
1. Esteve Hospitalizado?				
2. Foi Operado?				
3. Perdas de Consciência? Epilepsia?				
4. Teve alguma lesão no Desporto?				
5. Hábitos Alcoólicos? / Hábitos Tabágicos?				
6. Consome Narcóticos, Estimulantes, ou outras substâncias?				
7. Toma regularmente algum medicamento? Qual?				
8. Doenças Alérgicas?				
9. Asma, Pneumotorax, Tuberculose, outras doenças pulmonares?				
10. Doenças do Aparelho Digestivo?				
11. Doenças do Coração?				
12. Doenças Renais?				
13. Doenças Ósseas (Coluna, articulações)?				
14. Diabetes?				
15. Doenças do Sangue?				
16. Doenças Mentais?				
17. Doenças da Pele?				
18. Teve alguma doença que não foi aqui mencionada?				
19. Já fez um Exame Médico Desportivo?				
20. Resultado do Exame anterior				
Confirmo as Declarações por mim efectuadas				
DATA	/	/	ASSINATURA	
O próprio, com idade igual ou superior a 18 anos, ou Encarregado de Educação				
2. ANTECEDENTES FAMILIARES		SIM	NÃO	
1. Doenças Cardiovasculares				
2. Morte Súbita				
3. Asma				
4. Diabetes				
5. Epilepsia				
6. Tumores				
7. Doenças Hematológicas				
8. Outros				
* Ponha n.º de código se a resposta for SIM: Pais 1 / Avós 2 / Irmãos 3				
3. ANTECEDENTES PESSOAIS		SIM	NÃO	
1. Operações				
2. Perdas de Consciência				
3. Traumatismos Cranianos ou Fracturas Ósseas				
4. Cardiopatias				
5. Doenças do Aparelho Digestivo				
6. Asma Bronquial, Alergias, Rinite				
7. Hepatites				
8. Diabetes				
9. Epilepsia				
10. Hábitos Alcoólicos / Tabágicos				
11. Vacinas Actualizadas (Tétano, Hepatite B)				
12. Outros				
13.				
14.				
15.				
16.				
4. ANTECEDENTES DESPORTIVOS		SIM	NÃO	
1. Já fez desporto de competição?				

5. EXAME BIOMÉTRICO									
1. Peso									Kg
2. Estatura									cm
6. EXAME ECTOSCÓPICO									
1. Desenvolvimento Normal									SIM
2. Alterações Dermatológicas / Cicatrizes									NAO
3. Escoliose / Cifose / Lordose									
4. Dismetria dos Membros									
5. Genus Valgus / Genus Varus									
6. Pé Plano / Pé Cavo									
7. Hérnias / Varizes									
8. Outros									
7. EXAME OFTALMOLÓGICO									
1. Acuidade Visual sem Correção						DIR.			ESQ.
2. Acuidade Visual com Correção (Óculos / Lentes de Contacto)						/ 10			/ 10
3. Miopia / Hipermetropia / Estrabismo / Astigmatismo						/ 10			/ 10
4. Outros									
8. EXAME O.R.L.									
1. Audição a 5 m sem Alterações									
2. Sinusite / Otite / Outros									
9. EXAME ESTOMATOLÓGICO									
1. Sem Cárie / Cárie Tratada / Faltas / Prótese									SIM
2. Cáries não Tratadas									NAO
10. EXAME DO ABDÔMEN									
1. Organomegalia / Hérnias									SIM
2. Outros. Quais?									NAO
11. EXAME GÊNITO-URINÁRIO									
1. Menarca (Idade)									SIM
2. Alterações do Ciclo Menstrual									NAO
3. Hematuria / Proteinúria / Glicosúria									
4. Outros. Quais?									
12. EXAME CÁRDIO-CIRCULATORIO E RESPIRATORIO									
1. Pulso Radial (Simétricos, Palpáveis e Sincronos)									SIM
Pulso Femoral (Simétricos, Palpáveis e Sincronos)									NAO
2. Auscultação Cardíaca Normal									
3. Auscultação Pulmonar Normal									
4. E.C.G. Normal									
5. Radiografia do Tórax Normal (DATA / /)									
6. Outros									
7. Frequência Cardíaca									/ min.
8. P. Arterial									/ mmHg

OBSERVAÇÕES (Descrição da Patologia Referenciada ou outros exames)

A.
B.
C.
D.
E.
F.
G.

N.º 511893 - C

EXAME MÉDICO DESPORTIVO

[illegible]

RECONHECIMENTO DA ASSINATURA

COLAR VINHETA DO S.N.S.
OU
CARIMBO DE INSTITUIÇÃO PÚBLICA

DECISÃO MÉDICA

APRESENTA CONTRAINDICAÇÕES
PARA A PRÁTICA DA MODALIDADE

NÃO APRESENTA CONTRAINDICAÇÕES
PARA A PRÁTICA DA MODALIDADE
COM / SEM RESTRIÇÕES

QUAIS

ASSINATURA DO MEDICO

CÉDULA PROFISSIONAL N.º