|  |
| --- |
| CANDIDATURA |
| FEDERAÇÃO PORTUGUESA DE ACTIVIDADES SUBAQUÁTICAS |
|  |
| ACADEMIA DE ATIVIDADES SUBAQUÁTICAS - LISBOA |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *Assinatura Responsável da FPAS* |  | *Assinatura Responsável Entidade Coletiva Filiada* |

*Deverá conter as assinaturas e carimbos da FPAS e da Entidade Coletiva Filiada*

| Dados da entidade coletiva filiada |
| --- |

| Nº FPAS da Entidade Coletiva |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Denominação da Entidade Coletiva |  |  | |
| Responsável da Entidade Coletiva |  |  | |
| Contacto Telefónico do Responsável |  |  | |
| e-mail do Responsável |  |  | |

# Dados Escola de Mergulho

Deverá ser preenchido de acordo com os dados que constam na lista de entidades licenciadas pelo Instituto Português do Desporto e Juventude, I.P.

| **Nome Diretor Técnico** |  | **Nº ID  (Civil / Militar)** |  | **Sistema(s) de Formação de Mergulho adotados** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | CMAS  PADI  SSI  SDI  DDI  GUE |
|  |  |  |  | CMAS  PADI  SSI  SDI  DDI  GUE |

# Dados Responsável utilização da estação de enchimento

Em caso de utilização do compressor deverá ser preenchido os dados do técnico detentor da certificação que habilite a utilização da estação de enchimento e fornecimento de misturas respiratórias.

| **Nome Técnico** |  | **Nº ID  (Civil / Militar)** |  | **Certificação (Denominação / Nº)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | / |

| Caracterização da Ação |
| --- |

| Utilização da Academia de Atividades Subaquáticas |  | Formação Praticantes | CMAS  PADI  SSI  SDI  DDI  GUE |
| --- | --- | --- | --- |
| Formação de Instrutores | CMAS  PADI  SSI  SDI  DDI  GUE |
| Estação Enchimento |  |
| Outro | Qual: |
|  |  |  | |
| Denominação da Ação a desenvolver |  |  | |
| Descrição |  |  | |

# Identificação do(s) Formador(es)

Todos os formadores deverão ser filiados FPAS, podendo apresentar certificação de instrutor de mergulho recreativo, mergulho em apneia ou treinador, de acordo com a ação de formação da candidatura.

| **Nome Formador**  *(Instrutor ou Treinador)* |  | **Nº FPAS** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# Identificação do(s) Formado(s)

Todos os formandos deverão ser filiados FPAS.

| **Nº** |  | **Nome do Formando** |  | **Nº FPAS** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |

# Identificação Viaturas

Todos as viaturas deverão apresentar registo na entrada da Academia Militar.

| **Marca / Modelo da Viatura** |  | **Matrícula** |  | **Nome Condutor** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

| Mapa de utilização |
| --- |

Deve identificar o mapa de utilização da instalação para todos os dias de formação.

*)*

| **Data**  *(dd/mm/aa)* |  | **Hora Entrada / Hora Saída**  *(00h00 / 00h00)* |  | **Nº. Totais utilizadores**  *(Formadores + Formandos)* |  | **Instalação** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | / |  |  |  | Sala  Piscina  Compressor |
|  |  | / |  |  |  | Sala  Piscina  Compressor |
|  |  | / |  |  |  | Sala  Piscina  Compressor |
|  |  | / |  |  |  | Sala  Piscina  Compressor |
|  |  | / |  |  |  | Sala  Piscina  Compressor |
|  |  | / |  |  |  | Sala  Piscina  Compressor |
|  |  | / |  |  |  | Sala  Piscina  Compressor |
|  |  | / |  |  |  | Sala  Piscina  Compressor |
|  |  | / |  |  |  | Sala  Piscina  Compressor |
|  |  | / |  |  |  | Sala  Piscina  Compressor |
|  |  | / |  |  |  | Sala  Piscina  Compressor |
|  |  | / |  |  |  | Sala  Piscina  Compressor |
|  |  | / |  |  |  | Sala  Piscina  Compressor |
|  |  | / |  |  |  | Sala  Piscina  Compressor |
|  |  | / |  |  |  | Sala  Piscina  Compressor |

*+ Adicionar linhas se necessário.*

| Taxas de utilização |
| --- |

As taxas cobradas de utilização das instalações e equipamentos que constituem a Academia de Atividades Subaquáticas têm um propósito de manutenção das instalações e equipamentos utilizados pelos filiados.

*Custo = Valor unitário x Nº Formandos x Nº Dias Formação*

| *Instalações* | |  | *Valor Unitário* |  | | *Nº de Formandos* | |  | *Nº de Dias* |  | *Custo* |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Sala e/ou Piscina por data de utilização | |  | 5 € |  | |  | |  |  |  | € |
| Inclui utilização da Sala e/ou Piscina nas datas solicitadas no quadro 3.0 mediante disponibilidade das instalações. Cada sessão tem a duração de 2h. | | | | | | | | | | | |
| *Equipamentos*  *(Exclusivo para formação na Academia de Atividades Subaquáticas)* | |  | *Valor Unitário* | |  | | *Nº Equipamentos* |  | *Nº Dias*  *Formação* |  | *Custo* |
| Coletes “BCDs” de Mergulho | |  | 2 € | |  | |  |  |  |  | € |
| REG - Conjunto de 1ª Andar + Reguladores + Instrumentos | |  | 2 € | |  | |  |  |  |  | € |
| ESC – Escafandro Completo (Garrafa + BCD + 1º Andar + Reguladores + Instrumentos) | |  | 5 € | |  | |  |  |  |  | € |
| MTB - Conjunto Máscara + Tubo + Barbatanas | |  | 2 € | |  | |  |  |  |  | € |
| VEST - Conjunto Fato de Neoprene + botas/meias + gorros + luvas | |  | 5 € | |  | |  |  |  |  | € |
| Garrafas cheias (12L / 6L) para formação em piscina | |  | 2 € | |  | |  |  |  |  | € |
| Bussolas | |  | 1 € | |  | |  |  |  |  | € |
| Conjunto Boia de patamar + carreto | |  | 2 € | |  | |  |  |  |  | € |
| Lanternas | |  | 5 € | |  | |  |  |  |  | € |
| Equipamentos exclusivos para ações de formação nas instalações da Academia de Atividades Subaquáticas | | | | | | | | | | | |
| *Outros* | |  | *Valor Unitário* | |  | | *Nº* |  | *Nº Dias*  *Formação* |  | *Custo* |
| Serviço de enchimento garrafa | |  | 5€ | |  | |  |  | N.A. |  | € |
|  | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  | | **TOTAL** | | |  | € |

*Total = Somatório dos Custos*

| Comentários |
| --- |
| Neste quadro poderá descrever ou identificar outras necessidades ou propósitos de utilização que não estejam contempladas neste formulário de candidatura. |