

ASSOCIATIVISMO

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	N.º DE ENTRADA	<input type="text"/>
	DATA DA RECEÇÃO	<input type="text"/>
	Nº PROCESSO	<input type="text"/>
	O FUNCIONÁRIO Guia N.º	<input type="text"/>

FORMULÁRIO DO PEDIDO DE APOIO MUNICIPAL

PROGRAMA DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO ASSOCIATIVO

1. IDENTIFICAÇÃO DA ASSOCIAÇÃO

Nº Inscrição Registo Municipal

Designação Completa _____ NIPC/NIF _____

Identificação Pessoa de contacto: _____

Nº Telefone: _____ Fax: _____ Telemóvel: _____ E-Mail: _____

2. ÁREAS DE INTERVENÇÃO

Recreativas, Desportivas, Culturais e Sociais

<input type="checkbox"/>	Recreativa	<input type="checkbox"/>	Cultural
<input type="checkbox"/>	Desportiva	<input type="checkbox"/>	Sociais
<input type="checkbox"/>	Outra. Qual? _____		

3. NATUREZA DOS APOIOS SOLICITADOS

Financeira Material ou logística Técnica

4. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

Designação do projeto: _____

Data de início: ____/____/____ Data da Conclusão: ____/____/____ Localização do projeto: _____

Projeto sujeito a parcerias: Sim Não. Se sim qual? _____

5. DESCRIÇÃO DAS AÇÕES A DESENVOLVER E RESPETIVA CALENDARIZAÇÃO

ASSOCIATIVISMO

- 7.2. Apoio na divulgação e publicidade das atividades a desenvolver (cartazes, desdobráveis, convites, ...)Sim Não
- 7.3. Apoio à formação de dirigentes associativos e técnicosSim Não
- 7.4. Apoio a projeto inovados. Sim Não
- 7.5. Cedência de transporte..... Sim Não
- 7.6. Cedência de instalações, Sim Não
- 7.7. Cedência de equipamento,Sim Não

8. INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR

8.1. Identificação da modalidade: _____

8.2. Identificação do nº de praticantes: _____

8.3. Modalidade sujeita a competição: Sim Não Se sim, identificação do nível: _____

Técnicos e respetiva formação (professores, maestro, etc...)

8.4. Projeto inovador? Em caso afirmativo justifique: _____

8.5. Parcerias _____

9. DOCUMENTOS ANEXOS

Plano de atividades e orçamento do ano em curso

Declaração onde conte o número total de participantes por atividade

Outro. Qual? _____

Data: ____/____/____

