

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA A APOIO FINANCEIRO
REGULAMENTO MUNICIPAL DE ATRIBUIÇÃO DE APOIOS A INSTITUIÇÕES DESPORTIVAS E ATLETAS INDIVIDUAIS.

1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE		
Nome		
NIPC/NIF	Telefone	
Morada		
Localidade	Freguesia	Cód. Postal
Email		

Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado

Representantes	Cargo	Contacto telef.

2. QUADRO PESSOAL/DIRIGENTE/TÉCNICO/ADMINISTRATIVO		
Nome	Cargo	Nível/Habilitações

3. A ENTIDADE TEM INFRAESTRUTURAS PRÓPRIAS

Sim

Não

Se sim, indique qual ou quais:

--

4. DESCRIÇÃO SUMÁRIA DA ATIVIDADE E SUA RELEVÂNCIA
(O TIPO DE ATIVIDADE QUE SERÁ REALIZADA, QUAL A SUA IMPORTÂNCIA)

5. LOCAL DA ATIVIDADE
(ONDE SERÁ A CONCENTRAÇÃO DA ATIVIDADE, ONDE IRÁ DECORRER A ATIVIDADE, SE NECESSÁRIO ENVIAR AS COORDENADAS E ANEXAR MAPAS)

6. DURAÇÃO DA ATIVIDADE
(QUAIS SÃO OS DIAS EM ESPECÍFICO E QUAL A DURAÇÃO DA ATIVIDADE)

7. PRÁTICA DESPORTIVA					
Modalidade	Escalão	Sexo	Nº atletas	Carga Horária Semanal	Local

8. ENUMERE AS COMPETIÇÕES E CLASSIFICAÇÕES (INFORMAÇÃO DO ANO TRANSATO)	
Local	Classificação
Regional	Classificação
Nacional	Classificação
Internacional	Classificação
Outras	Classificação

9. EXISTEM ATLETAS COM ESTATUTO DE “JOVEM TALENTO”? Sim Não

Se sim, identifique:

--

10. EXECUÇÃO FINANCEIRA PREVISTA

Valor	
Receita	
Despesa	

NIB / IBAN

(NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA)

--

Notas:

Podem ser solicitadas outras informações que se tenham por convenientes para clarificação do processo.

Declaro sobre compromisso de honra a veracidade dos dados constantes no presente documento.

Lagoa, de 20

O requerente

Anexos:

1. Estatutos, caso não tenham ainda sido entregues ao gabinete de desporto do Município;
2. Plano de Atividades da Entidade;
3. Certidões dívida e não dívida das Finanças e Segurança Social.

CAIXA DE CONTINUAÇÃO

(INSERIR QUAL O TÓPICO QUE DESEJA CONTINUAR A DESENVOLVER)