

**ANEXO IV_ FORMULÁRIO DE CANDIDATURA – PROGRAMA B
PROGRAMA DE APOIO A EVENTOS/PROJETOS DESPORTIVOS**

Designação do Evento/Projeto

Entidade Candidata

1. Dados da Entidade

Responsável _____

Morada da Sede _____

Nome do responsável pela candidatura _____

Contacto telefónico _____

Contacto e-mail _____

2. Descrição do Evento / Projeto

Descrição sumária evento/ projeto _____

Objectivo a atingir com o evento/ projeto:

Objectivos do evento/projeto _____

A. Antecedentes da iniciativa

N.º de edições anteriores: _____

B. Área de intervenção da Associação na área a que se candidata

A Associação não tem prática regular da modalidade desportiva _____

A Associação tem prática não federada da modalidade desportiva _____

A Associação tem prática federada da modalidade desportiva _____

C. Sucesso de Iniciativas anteriores (análise das duas últimas edições)

N.º de Participantes da penúltima edição: _____

Nº de Participantes da última edição: _____

Fatores de sucesso relativo a edições anteriores, quais os objectivos das edições anteriores e grau de sucesso relativamente aos mesmos.

D. Integração da iniciativa no calendário desportivo anual

Local(ais) de realização do evento _____

Data / período de execução _____

Razão da escolha da data, com a preocupação de integrar no Calendário Desportivo Municipal

E. Qualidade e Credenciação dos profissionais intervenientes

Não têm credenciação _____

Têm 1º nível de credenciação na modalidade em causa _____

Têm nível superior ao 1º nível de credenciação na modalidade em causa _____

NOME		FUNÇÃO	Nível de credenciação	NOME		FUNÇÃO	Nível de credenciação
1				11			
2				12			
3				13			
4				14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			

Nota: A candidatura deverá ser acompanhada de prova da credenciação dos técnicos (cópia).**F. Nº de pessoas envolvidas na atividade candidata**

Nº de pessoas envolvidas na organização da atividade candidata _____

G. Nº de pessoas abrangidas pela realização do evento/projetoNº de PARTICIPANTES na atividade candidata (se modalidade individual) _____Nº de EQUIPAS envolvidas na atividade candidata (se modalidade coletiva) _____

H. Parcerias

Parcerias com outras associações/entidades/empresas

SIM ____ NÃO ____

Se respondeu SIM indique quantidade _____

Quais as entidades em parceria _____

H. Visibilidade/ notoriedade da iniciativa

Atividade de Caráter: Local ____ Regional ____ Nacional ____ Internacional ____

I. Equilíbrio do orçamento apresentado face às especificidades do evento/ projeto

Nota: Caso seja dada comparticipação pela autarquia ao projeto/atividade a mesma só será atribuída mediante apresentação dos comprovativos das despesas apresentadas no orçamento (cópias de faturas) relativas às despesas elegíveis

Síntese do Orçamento:

Custos					
Totais de custos com pessoal/ administrativos		Totais de custos logísticos/ dormidas / alimentação		Totais de custos de produção/ transportes	
	€		€		€
	€		€		€
	€		€		€
	€		€		€
	€		€		€
Totais de custos com aspectos técnicos		Custos com a promoção/ ofertas		Outros custos	
	€		€		€
	€		€		€
	€		€		€
	€		€		€
	€		€		€
				Total Custos	€

Receitas	
Próprias	
	€
	€
	€
	€
	€
	€
Outras receitas	
	€
	€
	€
	€
	€
Outros financiamentos	
	€
	€
	€
	€
	€
Total Receitas	€

Verba solicitada à Câmara Municipal de Tomar

€

Forma como a iniciativa se financiará (recurso a subsídios, mecenato, patrocínios, inscrições pagas, etc. Distinga entre meios e apoios já assegurados e apoios solicitados não confirmados):

Data __/__/__

Assinatura do Presidente/Diretor