

**FORMULÁRIO DE CANDIDATURA – PROGRAMA 1
PROGRAMA DE APOIO À ATIVIDADE REGULAR****Notas de prévias**

1 – Os contatos efetuados entre o Gabinete de Apoio ao Associativismo e a entidade serão feitos através dos dados disponibilizados na ficha do Registo Municipal de Associações, pelo que deverão certificar-se que estes dados se encontram atualizados.

2 – Preencher um formulário por atividade / modalidade / escalão.

Dados gerais

Entidade: _____

Área da candidatura: Cultura ___ / Desporto ___ / Social ___ / Juventude ___ / Outra ___ - Qual? _____

Atividade / Modalidade

Cultura: Escola de Música ___ / Banda Filarmónica ___ / Grupo Coral ___ / Grupo de Cantares e Tunas ___

Outros Grupos Instrumentais ___ / Escola de Dança ___ / Outras Formações de Dança ___

Grupo de Teatro ___ / Grupo de Animação Medieval ___ / Folclore ___ / Cineclube ___

Outra ___ - Qual? _____

Desporto: Modalidade _____ / Escalão _____

Frequência semanal de prática

Dias dos ensaios / treinos: 2ª F. ___ / 3ª F. ___ / 4ª F. ___ / 5ª F. ___ / 6ª F. ___ / Sábado ___ / Domingo ___

Outra ___ - Qual? _____

Total de horas de prática semanal: _____

Pessoas envolvidas na Atividade / Modalidade

Nº total de técnicos: ___ / nº de técnicos credenciados* ___ / nº de técnicos não credenciados ___
(*anexar cópia da credenciação)

Nº total de praticantes:** ___ / Menores de 12 anos ___ / entre os 13 e os 17 anos ___ / Maiores de 18 anos ___
(** Anexar listagem de alunos/atletas ou no caso das modalidades federadas anexar os documentos oficiais das respetivas Associações / Federações que constituam relações nominais de todos os atletas inscritos nos respetivos quadros competitivos)

Número total de pessoas envolvidas na atividade candidata: ___ **Contacto do responsável** _____

Instalações utilizadas

Instalação utilizada para a prática _____

Proprietário da instalação: A própria associação ___ / Município ___ / Outro ___ - Quem? _____

**Descrição da prática (apenas para cultura)**

Cultura:	Designação do grupo / escola _____
	Grupo / Escola Oficial (credenciado)? Sim ___ Não ___ / Data de formação ___/___/____
	Protocolos com outros estabelecimentos / entidades _____

	Estágios ou ações de formação facultadas _____

Descrição da prática (apenas para desporto)

Desporto:	Quadro competitivo	Federado ___ / Não Federado ___
		Masculino ___ / Feminino ___ / Misto ___
	Nível competitivo	1ª Nacional* ___ / 2ª Nacional* ___ / Outra Nacional* ___
		Distrital ___ / Regional ___ / Local ___
		*Se respondeu nacional, existem quadros intermédios? Sim ___ / Não ___

O Presidente _____

Data ___/___/___

Anexos Obrigatórios:

- 1 – Listagem de alunos/atletas ou no caso das modalidades federadas anexar os documentos oficiais das respetivas Associações / Federações que constituam relações nominais de todos os atletas inscritos nos respetivos quadros competitivos.
- 2 – Cópia da credenciação dos técnicos.
- 3 – Estatutos atualizados