Regulamento Municipal de Apoio ao Associativismo

Formulário de Candidatura – Programa 1

Apoio ao Plano Anual de Atividades

Ano:

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | IDENTIFICAÇÃO DA ASSOCIAÇÃO |
| Nome da Associação:       |
| Morada:       |
| Freguesia:       | Código Postal:      /     | Localidade:       |
| Concelho:       | Telefone:       | Telemóvel:       |
| NIF:       | NISS:       | E-mail:       |
| Contato/Nome:       | Contato telefónico:       |
| Data das últimas eleições:    /    /      | Duração do mandato:       |
| Estatuto federativo ou similar: Sim [ ]  Não [ ]  |

|  |  |
| --- | --- |
| 2 | PRINCIPAIS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NOS ÚLTIMOS 2 ANOS |
|       |

|  |  |
| --- | --- |
| 3 | IDENTIFICAÇÃO DAS ÁREAS DE INTERVENÇÃO (previstas nos estatutos) |
|       |

|  |  |
| --- | --- |
| 4 | DESCRIÇÃO DAS NECESSIDADES DE APOIO |
| Atividade | Data de realização | Público-alvo | Nº de participantes esperados | Parcerias | Descrição do apoio solicitado(Transporte, Cedência de palco, Logística, etc.) |
|       |    /    /      |       |     |       |       |
|       |    /    /      |       |     |       |       |
|       |    /    /      |       |     |       |       |
|       |    /    /      |       |     |       |       |
|       |    /    /      |       |     |       |       |
|       |    /    /      |       |     |       |       |
|       |    /    /      |       |     |       |       |
|       |    /    /      |       |     |       |       |
|       |    /    /      |       |     |       |       |
|       |    /    /      |       |     |       |       |
|       |    /    /      |       |     |       |       |

|  |  |
| --- | --- |
| 5 | OBSERVAÇÕES |
|       |