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 |
|  | |