



Câmara Municipal de Peniche
Regulamento Municipal de Apoio ao Associativismo
2.1.2. Apoio à Organização de Eventos e Atividades
Desportivas Competitivas



A preencher pelos serviços:

Data de entrega: _____ Assinatura: _____

CANDIDATURA

Preencher uma ficha por evento / atividade.

I. Entidade candidata:

Nome: _____

II. Descrição do Evento / Atividade:

Designação do Evento: _____

Modalidade(s)/Escalões: _____ Nº da Edição: _____

Data(s) de realização: _____ a _____ Local: _____

Âmbito do Evento: Concelhio Regional Nacional Internacional Outra: _____

Descrição e Objetivo(s) do evento / atividade:

III. Participantes Previstos:

Equipas Convidadas	Localidade / País	Nº Atletas
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
Total de Atletas		

Qual o número de atletas e equipas em formação da associação que irão participar no evento?

Nº de atletas: _____

Nº de equipas: _____

IV. Outras edições atividade / evento:

Preencher se a atividade ou evento tem edições anteriores.

Periodicidade: _____

Data da última edição: _____

Quantas peessoas participaram na edição anterior? _____Quantas equipas participaram na edição anterior? _____**V. Orçamento: (preencher se solicitar apoio financeiro)**

Orçamento Geral		Orçamento Solicitado à CMP	
Descrição do tipo de despesas:	Custo Previsto:	Descrição do tipo de despesas:	Custo Previsto:
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
Valor Total Previsto:	€ _____	Valor Total Previsto:	€ _____

VI. Receitas:

Descrição do tipo de receitas	Valor:
_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____
Valor Total Previsto:	€ _____

VII. Documentação Entregue:

Entrego os seguintes comprovativos: (sempre que aplicável)	
Programa do evento / atividade.....	<input type="checkbox"/>
Relatório de edições anteriores.....	<input type="checkbox"/>
Documento comprovativo da celebração de parcerias.....	<input type="checkbox"/>
Parecer/Reconhecimento da federação da modalidade.....	<input type="checkbox"/>
Ficha de candidatura a Apoio Logístico.....	<input type="checkbox"/>

VIII. Responsável pela Candidatura:**Declaro que assumo total responsabilidade pela veracidade das informações aqui prestadas.**

Nome: _____

Telemóvel: _____

Email: _____

Cargo: _____

GABINETE DE APOIO AO ASSOCIATIVISMO

Edifício da Parreirinha - Travessa dos Mareantes / 2520-537 Peniche • E-mail: associativismo@cm-peniche.pt

Telefone +351 262 780 118