Câmara Municipal de Peniche
Regulamento Municipal de Apoio ao Associativismo

2.1.1. Competição Desportiva Federada não Profissional
2.1.1.b) Modalidades Individuais

A preencher pelos serviços:

Data de entrega: _____ Assinatura: _____

CANDIDATURA	Preencher uma ficha por modalidade.

I. Entidade candidata:

Nome: _____

II. Caracterização da Atividade:

Modalidade: _____ Época: _____ / _____

III. Descrição dos objetivos para a época a que se candidata:

A associação tem protocolo no âmbito do desporto escolar? Não ☐ Sim ☐ Se sim, indique as instituições:

_____ _____

IV. Descrição da Atividade:

Equipa/ Escalão Etário	Masc.	Fem.	Total	Resultados finais da época anterior								
				Reg.			Nac.			Int.		
				1º	2º	3º	1º	2º	3º	1º	2º	3º

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:	**€**	**Valor Total Previsto:**	**€**

VI. Receitas Previstas:

Descrição do tipo de receitas	Valor:
	€
	€
	€
	€

VII. Técnico(s):

Nome: _____ N.º da Licença: _____

Nome: _____ N.º da Licença: _____

Nome: _____ N.º da Licença: _____

VIII. Validação da Informação e Documentação Entregue:

Declaro que a informação prestada neste documento corresponde às inscrições efetuadas..... ☐

Ficha de candidatura a Apoio Logístico..... ☐

Entrego os seguintes comprovativos:
(sempre que aplicável)

- Filiação do Clube..... ☐
- Inscrição de equipas/atletas..... ☐
- Habilitações dos técnicos responsáveis pelas equipas/atletas..... ☐
- Participação em competições oficiais..... ☐

IX. Responsável pela Candidatura:

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