



Câmara Municipal

ANEXO I
FICHA DE CARACTERIZAÇÃO – Parte 1

Nº de Processo _____
Data: __/__/____

SIMBOLO
Logotipo

Denominação _____
Morada completa _____
Correio Eletrónico da Associação _____
Página na Internet _____

Nº Pessoa Coletiva _____
Localidade _____
Código Postal _____
Telefone _____
FAX _____

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Dias úteis	Fim de semana	Dia semanal de encerramento

ESTATUTO ESPECIAL

Utilidade Pública Sim Não IPSS Sim Não Outro _____

CONSTITUIÇÃO ESTATUÁRIA

Data da Fundação ____/____/____

Estatutos Aprovados Sim Não Regulamento Interno Sim Não Estatutos Utilidade Publica Sim Não

Estatutos Publicados DR Nº _____ Série _____ Data _____

Utilidade Pública DR Nº _____ Série _____ Data _____

ORGÃOS DIRETIVOS

Presidente
Contacto _____ Email _____

Vice-Presidente
Contacto _____ Email _____

Presidente Ass. Geral
Contacto _____ Email _____

Presidente Cons. Fiscal
Contacto _____ Email _____

Mandato: Anual Bienal Trienal Outro: indique _____

Data inicio mandato ____/____/____ Data término mandato ____/____/____

Orgãos Sociais		Assembleia Geral	Concelho Fiscal	Direção	Totais
Nº Elementos	Masculino				
	Feminino				
	(-) 30 anos				

PRINCIPAL AREA DE INTERVENÇÃO

Cultural Desportiva Federada Social: Infância Recreativa
 Ambiental Desportiva Não Federada Idosos Juvenil
 Outra. Especifique: _____

HISTORIAL

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS / MODALIDADE PRATICADA

Designação	Público Alvo	Gratuita	Paga	Federada	Não Federada

Documentos Obrigatórios

- Plano de Atividades ano corrente
- Relatório de Atividades ano anterior
- Cópia Cartão Pessoa Coletiva
- Cópia Regulamento Interno
- Cópia Estatutos
- Publicação DR

Os serviços

____/____/____

(Ass. Presidente da Direção)



Município de Alcanena
Câmara Municipal

Área reservada a despacho

Data: ___/___/___

Ass. _____

ANEXO I
FICHA DE CARACTERIZAÇÃO – Parte 2

RECURSOS HUMANOS	Ocupação		Totais
	Tempo Inteiro	Tempo Parcial	
Pessoal Administrativo			
Pessoal Auxiliar			
Outro Especifique			

Nº de Elementos Técnicos	Coord. Tec.	Trein. Princ.	Trein. Adj.	Monit.	Prep. Físico	Méd.	Massag.	Fisiot.	Enf.	Outro	Totais
Tempo inteiro											
Tempo parcial											
Sem formação											

PATRIMÓNIO		
SEDE E INSTALAÇÕES SOCIAIS		
<input type="checkbox"/> Própria	<input type="checkbox"/> Gabinete Direção	<input type="checkbox"/> Salão de Festas
<input type="checkbox"/> Alugada	<input type="checkbox"/> Sala de Reuniões	<input type="checkbox"/> Sala Polivalente
<input type="checkbox"/> Cedida	<input type="checkbox"/> Sala de Convívio	<input type="checkbox"/> Bar
<input type="checkbox"/> Não Tem	Outra <input type="text"/>	

INSTALAÇÕES CULTURAIS E DESPORTIVAS		
<input type="checkbox"/> Própria	<input type="checkbox"/> Pavilhão	<input type="checkbox"/> Salão Polivalente
<input type="checkbox"/> Alugada	<input type="checkbox"/> Ginásio	<input type="checkbox"/> Polidesportivo
<input type="checkbox"/> Cedida	<input type="checkbox"/> Sala de musculação	<input type="checkbox"/> Campo de Futebol
<input type="checkbox"/> Não Tem	Outra <input type="text"/>	

VIATURAS					
Marca / Modelo	<input type="text"/>	Lotação	<input type="text"/>	Ano	<input type="text"/>
Marca / Modelo	<input type="text"/>	Lotação	<input type="text"/>	Ano	<input type="text"/>
Marca / Modelo	<input type="text"/>	Lotação	<input type="text"/>	Ano	<input type="text"/>

Documentos Obrigatórios	
<input type="checkbox"/> Plano de Atividades ano corrente	Os serviços _____/_____/_____ _____ _____ <p style="text-align: center;">_____ (Ass. Presidente da Direção)</p>
<input type="checkbox"/> Relatório de Atividades ano anterior	
<input type="checkbox"/> Cópia Cartão Pessoa Coletiva	
<input type="checkbox"/> Cópia Regulamento Interno	
<input type="checkbox"/> Cópia Estatutos	
<input type="checkbox"/> Publicação DR	



Município de Alcanena
Câmara Municipal

Nº de Processo

Data: ___/___/___

ANEXO II

BOLETIM DE CANDIDATURA AMBIENT(AL) – uma folha por atividade ou iniciativa

IDENTIFICAÇÃO	
Associação _____	
Freguesia _____	NIF _____
Responsável _____	Contacto _____
DESCRIÇÃO DO PROJETO / ATIVIDADE	
Nome da atividade _____	Data de realização ___/___/___
Indicar – Objetivos, recursos humanos e contributo para o desenvolvimento sustentável do Concelho	
_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	
Impacto do projeto a nível:	
<input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Regional <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Internacional	
Fundamentação _____ _____	
Apreciação do potencial e da sustentabilidade do projeto; edições:	
<input type="checkbox"/> 1º ano <input type="checkbox"/> 2º ano <input type="checkbox"/> 3º ano <input type="checkbox"/> 4º ou mais anos	
Justificação _____ _____	
Outros financiamentos obtidos:	
<input type="checkbox"/> Entradas pagas <input type="checkbox"/> Donativos <input type="checkbox"/> Patrocínios <input type="checkbox"/> Pelo menos dois dos itens anteriores	
Justificação _____ _____	
Parcerias envolvidas:	
<input type="checkbox"/> Uma <input type="checkbox"/> Duas <input type="checkbox"/> Três <input type="checkbox"/> Mais de três	
Identificação _____ _____	
Documentos Obrigatórios	
<input type="checkbox"/> Foto ou cartaz de evento ano anterior	Os serviços
<input type="checkbox"/> Plano de atividades aprovado	_____/_____/_____
<input type="checkbox"/> Certidão Segurança Social	_____
<input type="checkbox"/> Certidão Finanças	_____
	_____/_____/_____ _____ (Ass. Presidente da Direção)
Gabinete de Apoio ao Movimento Associativo Local – Casa da Cultura – 939091302 – monica.cardoso@cm-alcanena.pt	



Município de Alcanena
Câmara Municipal

Nº de Processo

Data: ___/___/___

ANEXO III

BOLETIM DE CANDIDATURA CULTUR(AL) – uma folha por atividade ou iniciativa

IDENTIFICAÇÃO

Associação _____
Freguesia _____ NIF _____
Responsável _____ Contacto _____

DESCRIÇÃO DO PROJETO / ATIVIDADE

Nome da atividade _____ Data de realização ___/___/___

Indicar – Objetivos, recursos humanos e contributo para o desenvolvimento sustentável do Concelho

Impacto do projeto a nível:

Local Regional Nacional Internacional

Fundamentação _____

Apreciação do potencial e da sustentabilidade do projeto; edições:

1º ano 2º ano 3º ano 4º ou mais anos

Justificação _____

Outros financiamentos obtidos:

Entradas pagas Donativos Patrocínios Pelo menos dois dos itens anteriores

Justificação _____

Parcerias envolvidas:

Uma Duas Três Mais de três

Identificação _____

Documentos Obrigatórios

- Foto ou cartaz de evento ano anterior
- Plano de atividades aprovado
- Certidão Segurança Social
- Certidão Finanças

Os serviços

_____/_____/_____

_____/_____/_____

(Ass. Presidente da Direção)



Município de Alcanena
Câmara Municipal

Nº de Processo

Data: __/__/__

ANEXO IV- A
BOLETIM DE CANDIDATURA DESPORT(AL)
Outras Atividades Desportivas

IDENTIFICAÇÃO	
Associação _____	_____
Freguesia _____	NIF _____
Responsável _____	Contacto _____

GRUPO EQUIPA			
MODALIDADE	ESCALÃO / CATEGORIA	ANOS DE NASCIMENTO / PESOS	Nº DE ATLETAS

COMPETIÇÕES OFICIAIS PREVISTAS	OBSERVAÇÕES (objetivos competitivos, perspetivas futuras, etc.)

ENQUADRAMENTO TÉCNICO	NÍVEL DE HABILITAÇÕES DOS TÉCNICOS

PREVISÃO DE ENCARGOS	VALOR	PREVISÃO DE FONTES DE RENDIMENTO	VALOR
Inscrição de Atletas		Quotas	
Inscrição nas Provas		Patrocínios	
Deslocações		Outros Apoios	
Enquadramento Técnico			
Equipamento inerente à Modalidade			
TOTAIS		TOTAIS	

DESCRIÇÃO DO PROJETO / ATIVIDADE – uma folha por atividade

Nome da atividade _____ Data de realização ____/____/____

Indicar – Objetivos, recursos humanos e contributo para o desenvolvimento sustentável do Concelho

Impacto do projeto a nível: Local Regional Nacional InternacionalFundamentação _____
_____**Apreciação do potencial e da sustentabilidade do projeto; edições:** 1º ano 2º ano 3º ano 4º ou mais anosJustificação _____
_____**Outros financiamentos obtidos:** Entradas pagas Donativos Patrocínios Pelo menos dois dos itens anterioresJustificação _____
_____**Parcerias envolvidas:** Uma Duas Três Mais de trêsIdentificação _____
_____**Documentos Obrigatórios**

- Foto ou cartaz de evento ano anterior
- Plano de atividades aprovado
- Certidão Segurança Social
- Certidão Finanças

Os serviços

_____/_____/_____
__________/_____/_____

(Ass. Presidente da Direção)



Município de Alcanena
Câmara Municipal

Nº de Processo

Data: __/__/__

ANEXO IV - B
BOLETIM DE CANDIDATURA DESPORT(AL)
Prémios para Classificação de Mérito

IDENTIFICAÇÃO	
Associação _____	
Freguesia _____	NIF _____
Responsável _____	Contacto _____

PROVAS FEDERADAS – Futebol 11 Sénior	
Subidas de Divisão	ASSINALAR COM X
Subida à 2ª Divisão Nacional	
Subida à 3ª Divisão Nacional	
Subida à Divisão Distrital de Honra	
Subida à 1ª Divisão Distrital	

CLUBES COM MODALIDADES COLETIVAS E INDIVIDUAIS – Exceto o Futebol 11 Sénior	
Subidas de Divisão	ASSINALAR COM X
Subida ao escalão nacional mais elevado (1ª divisão ou outra definição)	
Subida à 2ª Divisão Nacional	
Subida à 3ª Divisão Nacional	
Participação em Campeonato Nacional por zonas, após apuramento Distrital	

OBTENÇÃO DE TÍTULOS COLETIVOS (Por equipa) – Para as Modalidades Coletivas e Individuais	
<i>Provas Federadas</i>	
Escalão mais elevado (1ª Divisão)	ASSINALAR COM X
Título de Campeão Nacional	
Título de Vice-campeão Nacional	
3ª Classificado em Campeonato Nacional	
2ª Divisão	ASSINALAR COM X
Título de Campeão Nacional	
Título de Vice-campeão Nacional	
3ª Classificado em Campeonato Nacional	
3ª Divisão	ASSINALAR COM X
Título de Campeão Nacional	
Título de Vice-campeão Nacional	
3ª Classificado em Campeonato Nacional	
Fases Nacionais	ASSINALAR COM X
1º Classificado	
2º Classificado	
3º Classificado	
Fases Distritais	ASSINALAR COM X
Título de Campeão Distrital (Divisão principal)	
Título de Vice-Campeão Distrital (idem)	
3º Classificado em Campeonato Distrital (idem)	

OUTRAS COMPETIÇÕES RELEVANTES (individuais e coletivas)

Nível distrital, nacional ou internacional

Classificação

ASSINALAR COM X

1º Classificado

2º Classificado

3º Classificado

PRÉMIOS INDIVIDUAIS

Recordes

ASSINALAR COM X

Recordes Nacionais

Por cada internacionalização

Estágios ou Competições da Seleção Nacional durante a época

Obtenção de Recordes Distritais

Representação de Seleção Distrital

Documentos Obrigatórios

- Foto ou cartaz de evento ano anterior
- Plano de atividades aprovado
- Certidão Segurança Social
- Certidão Finanças

Os serviços

____/____/____

____/____/____

(Ass. Presidente da Direção)

PREVISÃO DE ENCARGOS	VALOR	PREVISÃO DE FONTES DE RENDIMENTO	VALOR
Inscrição de Atletas		Quotas	
Inscrição nas Provas		Patrocínios	
Deslocações		Outros Apoios	
Enquadramento Técnico			
Equipamento inerente à Modalidade			
TOTAIS		TOTAIS	

OBSERVAÇÕES (objetivos competitivos, perspetivas futuras, etc.)

Documentos Obrigatórios

- Foto ou cartaz de evento ano anterior
- Plano de atividades aprovado
- Certidão Segurança Social
- Certidão Finanças

Os serviços

____/____/____

____/____/____

(Ass. Presidente da Direção)

TEATRO					
Designação	NºElem	Designação	NºElem.	Produções encenadas nos últimos 3 anos	Identificar
Atores		Tec. Som			
Cenógrafo		Tec. Iluminação			
Figuristas					
Costureiras					
Nº Total Elementos		Nº Total Elementos			

RANCHO					
Designação	NºElem	Espólio Etnográfico	Quant	Classific. Obtida	Nºatuações ano anterior
Bailadores		Alfaias Agrícolas		Entregar comprovativo	
Figurantes		Ferramentas Trabalho			
Tocata		Louças		Capacidade de autofinanciamento S <input type="checkbox"/>	
		Obj. Uso doméstico		N <input type="checkbox"/>	
		Mobiliário		Formação	Filiações
Nº Total Elementos		Trajes			
Instrumento Ensinado	NºElem			Entregar comprovativo	Entregar comprovativo
Nº Total Elementos		Nº Total de Peças			

NÚCLEOS / ATELIÊ		
Designação	NºElementos	Responsável

EVENTOS/ORGANIZAÇÃO RELEVANTES Festivais, Encontros, Encenações/produções...	ANO ANTERIOR DATA REALIZAÇÃO	ANO CORRENTE DATA REALIZAÇÃO

Documentos Obrigatórios	
<input type="checkbox"/> Listagem de elementos que integram a/as Banda(s)	_____
<input type="checkbox"/> Listagem de elementos que integram a/as Orquestra(s)	
<input type="checkbox"/> Listagem de elementos que integram o/os projetos musicais	(Ass. Presidente da Direção)
<input type="checkbox"/> Listagem de elementos do Grupo de Teatro	
<input type="checkbox"/> Listagem de alunos Escola/Conservatório por instrumento/turma	Os serviços
<input type="checkbox"/> Listagem de elementos que integram o Rancho	_____
<input type="checkbox"/> Listagem de elementos que integram os Núcleos/Ateliers	_____
<input type="checkbox"/> Certidão Segurança Social	
<input type="checkbox"/> Certidão Finanças	



Município de Alcanena
Câmara Municipal

Nº de Processo

Data: __/__/__

ANEXO V - A
BOLETIM DE CANDIDATURA SOCI(AL) - IPSS

IDENTIFICAÇÃO

Associação _____
Freguesia _____ NIF _____
Responsável _____ Contacto _____

DESCRIÇÃO DO ÂMBITO DA ASSOCIAÇÃO

Diretor Técnico _____ Habilitações _____ Contacto _____

Dias da semana e horário de funcionamento regular _____

Nº atual de Sócios _____ Nº de sócios que frequentam normalmente a associação _____

Acordo Segurança Social: SIM Nº NÃO Nº

Nº Funcionários: Quadro Contratos a termo Medidas Emprego/inserção

Valências	Nº Utentes	Serviços e atividades disponíveis na Associação	
<input type="checkbox"/> Centro Dia	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Serviço de Bar	<input type="checkbox"/> Banco Alimentar
<input type="checkbox"/> Centro Comunitário	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Serviço de lanche	<input type="checkbox"/> Sala de convívio
<input type="checkbox"/> Apoio Domiciliário	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Serviços de estética	<input type="checkbox"/> Sala de jogos
<input type="checkbox"/> Centro Convívio	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Acompanhamento	<input type="checkbox"/> Atividades lúdicas
<input type="checkbox"/> A.T.L.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Serviço de limpeza	<input type="checkbox"/> Atividades despor.
<input type="checkbox"/> Creche Familiar	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Serviço de lavandaria	<input type="checkbox"/> Cabeleireiro
<input type="checkbox"/> Intervenção Precoce	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Serviços básicos de saúde	<input type="checkbox"/> Comemorações
<input type="checkbox"/> _____	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____

ENQUADRAMENTO

Parcerias: SIM NÃO

Área de Abrangência: LOCAL OUTRA Qual: _____

Participação em iniciativas da Rede Social: SIM NÃO

Documentos Obrigatórios

- Foto ou cartaz de evento ano anterior
- Plano de atividades aprovado
- Certidão Segurança Social
- Certidão Finanças
- Os serviços _____

(Ass. Presidente da Direção)



Município de Alcanena
Câmara Municipal

Nº de Processo

Data: __/__/__

ANEXO V

BOLETIM DE CANDIDATURA SOCI(AL) – uma folha por atividade ou iniciativa

IDENTIFICAÇÃO	
Associação _____	
Freguesia _____	NIF _____
Responsável _____	Contacto _____

DESCRIÇÃO DO PROJETO / ATIVIDADE
Nome da atividade _____ Data de realização __/__/__
Indicar – Objetivos, recursos humanos e contributo para o desenvolvimento sustentável do Concelho

Impacto do projeto a nível:
<input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Regional <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Internacional
Fundamentação _____

Apreciação do potencial e da sustentabilidade do projeto; edições:
<input type="checkbox"/> 1º ano <input type="checkbox"/> 2º ano <input type="checkbox"/> 3º ano <input type="checkbox"/> 4º ou mais anos
Justificação _____

Outros financiamentos obtidos:
<input type="checkbox"/> Entradas pagas <input type="checkbox"/> Donativos <input type="checkbox"/> Patrocínios <input type="checkbox"/> Pelo menos dois dos itens anteriores
Justificação _____

Parcerias envolvidas:
<input type="checkbox"/> Uma <input type="checkbox"/> Duas <input type="checkbox"/> Três <input type="checkbox"/> Mais de três
Identificação _____

Documentos Obrigatórios	
<input type="checkbox"/> Foto ou cartaz de evento ano anterior	Os serviços
<input type="checkbox"/> Plano de atividades aprovado	_____/_____/_____
<input type="checkbox"/> Certidão Segurança Social	_____
<input type="checkbox"/> Certidão Finanças	_____
	_____ (Ass. Presidente da Direção)



Município de Alcanena
Câmara Municipal

Nº de Processo

Data: __/__/__

ANEXO VI

BOLETIM DE CANDIDATURA FUNCION(AL) – uma folha por atividade ou iniciativa

IDENTIFICAÇÃO

Associação _____
Freguesia _____ NIF _____
Responsável _____ Contacto _____

EQUIPAMENTO / BEM A ADQUIRIR

- Informático _____
- Audiovisual _____
- Desportivo _____
- Viatura _____
- _____

Justificação para a aquisição:

Designação (marca / modelo)	Preço s/ IVA	Preço c/ IVA
	€	€
	€	€
	€	€

Três Orçamentos

Esta aquisição destina-se a substituir equipamento existente? SIM NÃO

Utilização prevista para o equipamento a adquirir?

Documentos Obrigatórios

- 3 orçamentos ou fatura proforma Os serviços _____
- Certidão Segurança Social _____
- Certidão Finanças _____

(Ass. Presidente da Direção)



Município de Alcanena
Câmara Municipal

Nº de Processo

Data: ___/___/___

ANEXO VII

BOLETIM DE CANDIDATURA INST(AL) – uma folha por obra/melhoria

IDENTIFICAÇÃO

Associação _____
Freguesia _____ NIF _____
Responsável _____ Contacto _____

CARÁCTER DA SEDE

- Sede própria Data da construção _____
 Sede alugada Data de aluguer _____
 Instalações da Autarquia Data da cedência / protocolo _____

TIPO DE OBRA

Descrição da obra _____

Obra nova Reconstrução Alteração Conservação
Ampliação _____
Pedido de autorização para realização da obra

JUSTIFICAÇÃO

OUTRAS ENTIDADES A QUEM FORAM SOLICITADOS APOIOS

IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE	APOIO PREVISTO / CONCEDIDO

Orçamento necessário para a realização da atividade _____ €

Orçamento próprio _____ €

Documentos Obrigatórios

- 3 orçamentos ou fatura proforma Os serviços _____
 Certidão Segurança Social _____
 Certidão Finanças _____

(Ass. Presidente da Direção)



Município de Alcanena
Câmara Municipal

Nº de Processo

Data: ___/___/___

ANEXO VIII

BOLETIM DE CANDIDATURA PONTO(AL) – uma folha por atividade ou iniciativa

IDENTIFICAÇÃO	
Associação _____	
Freguesia _____	NIF _____
Responsável _____	Contacto _____

DESCRIÇÃO DO PROJETO / ATIVIDADE	
Nome da atividade _____	Data de realização ___/___/___
Indicar – Objetivos, recursos humanos e contributo para o desenvolvimento sustentável do Concelho	
_____ _____ _____ _____ _____ _____	
Regularidade da iniciativa: 1ª vez <input type="checkbox"/> Pontual <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/>	

APOIO SOLICITADO:				
<input type="checkbox"/> Monetário	<input type="checkbox"/> Logístico	<input type="checkbox"/> Transporte	<input type="checkbox"/> Equipamento	<input type="checkbox"/> Serviços
Orçamento necessário para a realização da atividade	<input type="text"/>	€		
Orçamento próprio	<input type="text"/>	€		

JUSTIFICAÇÃO
_____ _____ _____

OUTRAS ENTIDADES A QUEM FORAM SOLICITADOS APOIOS	
IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE	APOIO PREVISTO / CONCEDIDO
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Documentos Obrigatórios	
<input type="checkbox"/> 3 orçamentos ou fatura proforma	Os serviços
<input type="checkbox"/> Certidão Segurança Social	_____/_____/_____
<input type="checkbox"/> Certidão Finanças	_____
	_____ (Ass. Presidente da Direção)



Município de Alcanena
Câmara Municipal

Nº de Processo

Data: __/__/__

ANEXO X - A

RELATÓRIO DE ATIVIDADE REGULAR CANDIDATADA – uma folha por atividade ou iniciativa

IDENTIFICAÇÃO

Associação _____
Freguesia _____ NIF _____
Responsável _____ Contacto _____

IDENTIFICAÇÃO DA TIPOLOGIA DE CANDIDATURA

Funcional Instal Realizada Não realizada

DESCRIPTIVO DO EQUIPAMENTO – anexar fotos

Empty box for equipment description and photos.

DESCRIPTIVO DA INTERVENÇÃO – anexar fotos

Empty box for intervention description and photos.

_____/_____/____

(Ass. Presidente da Direção)

Os serviços

_____/_____/____



Município de Alcanena
Câmara Municipal

Nº de Processo

Data: ___/___/___

ANEXO X

RELATÓRIO DE ATIVIDADE REGULAR CANDIDATADA – uma folha por atividade ou iniciativa

IDENTIFICAÇÃO

Associação _____
Freguesia _____ NIF _____
Responsável _____ Contacto _____

IDENTIFICAÇÃO DA TIPOLOGIA DE CANDIDATURA

Ambiental Cultural Desportal IV-A Social Pontual

DESCRITIVO

1. Identificação

Não realizada Realizada* Nº participantes da associação* Nº público alvo*
*anexar foto *anexar lista(s) de participantes

2. Identificação do contributo e enquadramento nas estratégias do município:

Identificar o contributo _____

Sem enquadramento
 Local
 Regional
 Nacional

3. Impacto

Local Regional Nacional Internacional

Porque _____

4. Potencial e Sustentabilidade

1º ano 2º ano 3º ano 4º ano ou mais anos

*anexar documento de divulgação

(cartaz, folheto ou outro)

Orçamento _____ € Receitas _____ € Despesas _____ €

5. Financiamentos

Entradas pagas (valor apurado) _____ €
 Donativos (valor) _____ €
 Patrocínios (valor) _____ €
 Dois ou mais dos itens anteriores _____ valor _____ €

6. Parcerias

1 parceria (identificar) _____
 2 parcerias (identificar) _____
 3 parcerias (identificar) _____
 4 ou mais (identificar) _____

_____/_____/_____

(Ass. Presidente da Direção)

Os serviços

_____/_____/_____
