

PROGRAMA DE APOIO AO ASSOCIATIVISMO DESPORTIVO

PROJECTO DE APOIO ÀS ACTIVIDADES PONTUAIS

PROJECTOS DE INTERESSE CONCELHIO (PIC)

A preencher
pelos Serviços da
D.C.J.D.A.S.E.T.

CANDIDATURA N.º.

/PIC/2014

DESIGNAÇÃO DO EVENTO / ACTIVIDADE

Designação

MODALIDADE E LOCAL DE REALIZAÇÃO

Modalidade Local(ais) de realização

ESCALÕES ETÁRIOS / SEXO DOS PARTICIPANTES

Escalões Etários/
/Sexo

MODALIDADE E LOCAL DE REALIZAÇÃO

Há participação de equipas/grupos estrangeiros Sim Não

Se sim, quais:

(Anexar plano detalhado da Actividade a esta ficha)

PERÍODO DE REALIZAÇÃO DO EVENTO / ACTIVIDADE

DATA DE INÍCIO 2 0 1 4

DATA DE CONCLUSÃO 2 0 1 4

NÚMERO PREVISÍVEL DE PARTICIPANTES E DE ESPECTADORES

NÚMERO PREVISÍVEL DE PARTICIPANTES

NÚMERO PREVISÍVEL DE ESPECTADORES

PROGRAMA DE APOIO AO ASSOCIATIVISMO DESPORTIVO

TIPO DE EVENTO / ACTIVIDADE A REALIZAR

Descrição sintética do evento/actividade a realizar.

CUSTO PREVISTO (DO EVENTO / ACTIVIDADE)

(Anexar a esta ficha o orçamento das despesas discriminado)

EUR

FONTES DE FINANCIAMENTO PREVISTAS (para além do CMP) E RESPECTIVOS MONTANTES

| FONTES DE FINANCIAMENTO | MONTANTE (Euros) |
|--------------------------------|-------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| TOTAL | |

VERBAS PRÓPRIAS DO CLUBE

VALOR DO FINANCIAMENTO SOLICITADO À AUTARQUIA

Data : __ / __ / 2014

(Assinatura legível do Presidente da Direcção e Carimbo do Clube)