



CÂMARA MUNICIPAL
VIANA DO CASTELO

PROGRAMA DE APOIO AO ASSOCIATIVISMO DESPORTIVO CANDIDATURA À MEDIDA 1 - ANEXO

Preenchimento obrigatório para Associações Desportivas

O preenchimento deste questionário tem por finalidade a recolha de diferentes elementos informativos, cujo propósito é possibilitar simultaneamente a caracterização da candidatura e o fornecimento de dados atualizados sobre o Movimento Associativo Desportivo de Viana do Castelo

1. IDENTIFICAÇÃO

Associação:

Morada

NIPC

Email

Presidente da Direção/Responsável:

Telemóvel:

Possui filiação em Federação Desportiva?

Sim

Quais?

Não

Sócios: N.º total de sócios efetivos

Quota Mensal

Valor da jóia de inscrição

Euros

Renovação

Euros

Orçamento apresentado para a Época Desportiva 20 /20

Receita

Euros

Despesa

Euros

Expectativa de apoio da Câmara Municipal

Euros

Relatório de Contas da Época Desportiva anterior

Receita

Euros

Despesa

Euros

Quotização

Euros

Custos Inst. Desportivas próprias

Euros

Apoio CM

Euros

Custos Inst. Desportivas alugadas

Euros

Data da Aprovação das Contas da Gerência em Assembleia Geral e do Parecer do Conselho Fiscal ____/____/____

2. MODALIDADES DESPORTIVAS PRATICADAS

Modalidades desportivas praticadas regularmente:



3 .PRATICANTES

Número total de praticantes desportivos

Número de praticantes do sexo feminino

Número de praticantes do sexo masculino

Número de praticantes por modalidade, sexo e idade

MODALIDADE	< 10 anos		10/11 anos		12/13 anos		14/15 anos		16/17 anos		18/19 anos		20/34 anos		35/49 anos		50/65 anos		> 65 anos		TOTAL			
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F		
TOTAIS																								

Número de praticantes federados por modalidade, sexo e idade (preenchimento obrigatório)

MODALIDADE	< 10 anos		10/11 anos		12/13 anos		14/15 anos		16/17 anos		18/19 anos		20/34 anos		35/49 anos		50/65 anos		> 65 anos		TOTAL			
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F		
TOTAIS																								

Número de praticantes remunerados

Natureza das remunerações:

Vencimento

Subsídio de alimentação

Prémios de jogo

Outra. Qual?



CÂMARA MUNICIPAL
VIANA DO CASTELO

Praticantes que integram representações nacionais - seleções

Nome	Modal.	Escalão Etário

4. ENQUADRAMENTO TÉCNICO

MODALIDADE	Monitor / Animador		Treinador / Grau/Nível		Lic. Ed. Física		Bacharel Ed.Física		Estudante Ed.Física		Ex Praticante		Praticante s/ Habilitações		Outra situação		TOTAL	
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
TOTAIS																		

Possui Departamento Médico?

Sim

Não

Número de médicos

Número de terapeutas

Número de enfermeiros

Número de massagistas

5. INSTALAÇÕES DESPORTIVAS

Instalações Próprias?

Sim

Não

Utiliza Instalações desportivas de outrem

Autarquias

Instituições privadas

Escolas públicas

Outros clubes



CÂMARA MUNICIPAL
VIANA DO CASTELO

6. ATIVIDADES DESPORTIVAS PARA GRUPOS ESPECIAIS

Existem atividades desportivas dirigidas especificamente para grupos especiais? Sim Não

N.º Praticantes

Pessoas portadoras de deficiência

Pessoas de terceira idade

Crianças até 5 anos

Outros

7. PASSADO RECENTE

Desde 2008, houve aumento ou diminuição do número de sócios?

Sim Em que número? _____ Não

Nestes últimos 5 anos, que modalidades desportivas foram:

Criadas:

Extintas:

8. O FUTURO

Indique sinteticamente quais as principais metas e objetivos a atingir pela colectividade a curto e a médio prazo?