



CÂMARA MUNICIPAL
VIANA DO CASTELO

PROGRAMA DE APOIO AO ASSOCIATIVISMO DESPORTIVO CANDIDATURA À MEDIDA 4 – ANEXO

APOIO À FORMAÇÃO E À REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES DESPORTIVAS PONTUAIS/ESPECIAIS

INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR

Ano 20____

Associação:

Morada

NIPC

Email

Presidente da Direção/Responsável:

Telemóvel:

Evento:

Data:

Local

Caracterização do evento proposto:

N.º Participantes: Escalões / Competição:

Expectativa de cobertura pelos media:

Estimativa orçamental prevista para a sua execução: €

(anexar orçamento)

Expectativa de apoio financeiro: €

Expectativa de apoio logístico:

(Não invalida a solicitação do apoio logístico com 30 dias de antecedência através de um pedido formal).



CÂMARA MUNICIPAL
VIANA DO CASTELO

Justificação do apoio solicitado:

No caso de intercâmbios o processo deve conter:

- a) Proposta de intercâmbio recebida:
- b) Data prevista:
- c) Caracterização:

d) Constituição da representação:

n.º atletas

n.º técnicos

n.º dirigentes

e) Custo total estimado: €

Custo da viagem: €

Custo da estadia: €

No caso de ações de formação

Caraterização da atividade proposta e seus objetivos:

DATA E ASSINATURA

Data

Assinatura da Direção/ carimbo
