



Apoio à Acção Desportiva no Concelho de Coruche

FICHA DE CANDIDATURA AO PROGRAMA 3

Designação: **Programa de Apoio a Equipamentos e Modernização Associativa**

Tipologia das Acções

No âmbito desta modalidade programática, encontram-se os seguintes apoios:

- Apoio na aquisição de equipamento informático, audiovisual ou multimédia
- Apoio na aquisição de viaturas
- Aquisição de outros bens móveis

Critérios de Avaliação

1. Factores de ponderação genéricos

- Número de Associados com Quotização Regularizada
- Número de Actividades Desenvolvidas
- Frequência das Actividades (Regular ou Pontual)
- Historial Associativo (Tradição e Implantação Social)
- Património Associativo (Medalhas, Património Construído, Gestão de Instalações)
- Análise do último relatório de contas e relatório de actividades para o ano seguinte

2. Factores de ponderação específicos das associações de natureza desportiva

- Número de escalões de formação em cada modalidade
- Número de modalidades activas
- Número de praticantes federados
- Nível competitivo (internacional, nacional, regional ou local e número de atletas em selecções regionais ou nacionais)
- Nível dos técnicos formadores

Os promotores, abaixo assinados, solicitam apoio no âmbito do Regulamento de Apoio ao Associativismo Local e declaram ser verdadeiras todas as informações constantes do presente formulário. Declaram expressamente que os dados pessoais prestados neste formulário são fidedignos, precisos e completos, e que autorizam a Câmara Municipal de Coruche, no âmbito da prossecução das suas competências e para o uso exclusivo desta finalidade, para recolher, tratar, armazenar, divulgar nos termos da lei, os dados pessoais dele constantes. Para mais informações sobre a proteção de dados poderá consultar a política de privacidade disponível em www.cm-coruche.pt e caso pretenda aceder, retificar ou eliminar os dados fornecidos, deverá contactar: epd@cm-coruche.pt.

IDENTIFICAÇÃO
Nome da entidade: _____
Endereço (rua, n.º, C.P.): _____
Telef: _____ Fax: _____ Email: _____
B.I n.º: _____ N.º Identif. Fiscal n.º: _____
Representante legal: _____
Cargo: _____
CONSTITUIÇÃO
Data de constituição: ____/____/____ Data de Publicação dos estatutos: ____/____/____
N.º do Diário da República _____ N.º de Sócios _____
PERSONALIDADE JURÍDICA
Individual: <input type="checkbox"/>
Colectiva: Associação <input type="checkbox"/> Cooperativa <input type="checkbox"/> Sociedade <input type="checkbox"/> Fundação <input type="checkbox"/> Outra (identificar) <input type="checkbox"/>
REFERÊNCIAS DE VALOR
Utilidade Pública DR. _____ de ____/____/____ Mérito Cultural DR. _____ de ____/____/____
Outra _____

TIPIFICAÇÃO DESPORTIVA (ASSINALE COM X A AREA DE PROJECTO A APOIAR)
<input type="checkbox"/> Equipamento informático, audiovisual ou multimédia;
<input type="checkbox"/> Aquisição de viaturas para transporte de atletas;
<input type="checkbox"/> Aquisição de outros bens móveis (material/equipamento técnico para a prática desportiva, vestuário/equipamentos desportivos).
NOTA: Mencionar a área de intervenção desportiva da Associação ou modalidade(s) associada(s)

IDENTIFICAÇÃO RESUMIDA DOS CONTEÚDO(S) E DESCRIÇÃO DOS PEDIDOS (A preencher pelo Serviço de Desporto)	Apoios Requeridos à CMC (Assinale com uma Cruz)
<p>Descrição dos conteúdos, estratégias e calendarização para o tipo de apoio pretendido de 1 a 3</p>	<p>1. Apoio na aquisição de equipamento informático, audiovisual ou multimédia</p> <p><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO</p> <p>2. Apoio na aquisição de viaturas</p> <p><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO</p> <p>3. Aquisição de outros bens móveis</p> <p><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO</p>

ORÇAMENTO DA RECEITA / Financiamento Previsto (2)	
Entidades Financiadoras	Montante (€)
Receitas Próprias – Descrição Sucinta de Estratégias para obtenção de receitas:	
Apoio Monetário solicitado à CMC :	
Outros apoios previstos (referir todas as entidades a quem foi solicitado apoio e respectivos montantes:	
Entidade 1:	
Entidade 2:	
Entidade 3:	
Entidade 4:	
Entidade 5	
TOTAL:	

(2) DEVE CORRESPONDER AO TOTAL DO ORÇAMENTO DA RECEITA PREVISTA PARA A REALIZAÇÃO DA INICIATIVA



AVALIAÇÃO

(Reservado aos Serviços Técnicos da Câmara Municipal de Coruche)

Data de Avaliação do(s) Pedido(s) de Apoio / Projecto

___/___/___

OBSERVAÇÕES / PARECER TÉCNICO:

O Técnico do Serviço de Desporto
