**MODELO A**

CANDIDATURA A APOIOS FINANCEIROS

Exmo. Senhor Presidente da

Câmara Municipal da Maia

Eng.º António Domingos da Silva Tiago

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** |
| Dos itens abaixo, selecionar aquele ou aqueles que são possíveis de preencher, sendo que alguns se adaptam, em exclusivo, às associações e coletividades. |

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE** **(ASSOCIAÇÃO/ INDIVIDUAL/ OUTRO)** | **ÉPOCA DESPORTIVA DA CANDIDATURA** |
|  |  |
|       |       |
|  |  |
| **MORADA** | **FREGUESIA** |
|  |  |
|  |  |
|       |       |
|  |  |
| **EMAIL** | **TLM** |
|  |  |
|       |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ANO DE FUNDAÇÃO** |  | **ESTATUTO DE UTILIDADE PÚBLICA** |
|  |  |  |  |  |
|       |  | SIM  | NÃO  | A AGUARDAR  |

|  |
| --- |
| **TIPO DE APOIO FINANCEIRO (selecionar a opção)** |
|  |
|  |
| **NOTA:** Mediante o Tipo de Apoio pretendido, deve igualmente preencher o anexo 1 para completar o processo de apoio. |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO TIPO DE ASSOCIAÇÃO/ ENTIDADE (selecionar a opção)** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **FUNDAMENTAÇÃO DO PEDIDO** |
| Distinguir objetivos gerais e específicos; Identificação da(s) modalidade(s) desportiva(s) a desenvolver; Discriminação dos escalões; Estimativa de praticantes desportivos por modalidade, por sexo e nível competitivo; Quantificação dos resultados esperados com a execução do programa; Identificação de quaisquer entidades eventualmente associadas à gestão e execução do programa, definindo a natureza da sua intervenção, os seus poderes e as suas responsabilidades, entre outros. |
|  |
|       |

Eu, abaixo assinado(a), Presidente da Direção e/ou pessoa com poderes em nome da entidade acima identificada, venho apresentar o nosso pedido de apoio, acompanhada por todos os documentos exigidos, no caso: **cópia do número de identificação fiscal, cópia da escritura pública de constituição\*, cópia da publicação em DR dos estatutos\*, Cópia do regulamento interno\*, Cópia da ata referente à eleição dos órgãos sociais\*.**

|  |
| --- |
| **NOME** |

|  |
| --- |
| **CARGO/ FUNÇÃO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA** | **ASSINATURA/ CARIMBO (se aplicável)** |

\* Apenas para entidades e organismos legalmente constituídos

**NOTA**

Preencher o formulário, inserir o nome, cargo e data no final, imprimir, assinar o documento e digitalizar para envio ao cuidado de apoios.desporto@cm-maia.pt e desporto@cm-maia.pt