**ANEXO 1**

CANDIDATURA A APOIOS FINANCEIROS

|  |
| --- |
| **CARACTERIZAÇÃO DOS PARTICIPANTES** |
|  |
| Quantifique, em termos gerais, os participantes e todos os outros agentes desportivos que, por escalão, sejam pertença dos quadros da associação/ coletividade ou, no caso de atleta individual, indicar qual o escalão desportivo que representa ou faz-se representar. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ESC | TRA | BAM | MIN | INF | INI | JUV | JUN | SEN | MAS | VET | **TOTAL** |
| Nº DE PRATICANTES **FEDERADOS** FEMININOS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nº DE PRATICANTES **FEDERADOS** MASCULINOS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nº PRATICANTES **NÃO FEDERADOS** FEMININOS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nº PRATICANTES **NÃO FEDERADOS** MASCULINOS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N.º DE TREINADORES** | ESC | TRA | BAM | MIN | INF | INI | JUV | JUN | SEN | MAS | VET | **TOTAL** |
| SEM FORMAÇÃO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NIVEL 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NIVEL 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NIVEL 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NIVEL 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N.º DE TÉCNICOS DE SAÚDE** |  | | | | | | | | | | | **TOTAL** |
| MÉDICO |  | | | | | | | | | | |  |
| ENFERMEIRO |  | | | | | | | | | | |  |
| FISIOTERAPEUTA |  | | | | | | | | | | |  |
| MASSAGISTA |  | | | | | | | | | | |  |
| **SUBTOTAL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N.º DE DIRIGENTES** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N.º DE VOLUNTÁRIOS ENVOLVIDOS** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODALIDADE(S) PRATICADAS** | | | | | | |
| cada espaço corresponde a uma modalidade desportiva | | | | | | |
| **FEDERADAS** | | | | **NÃO FEDERADAS** | | |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ESCALÕES DESPORTIVOS/ NÍVEL COMPETITIVO FEDERADO** |
| (preencher o(s) quadro(s) necessário(s), não sendo obrigatório o preenchimento de todos) |

**MODALIDADE       SEXO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESCALÃO** | **Nº ATLETAS** | | **Nº ATLETAS SELEÇÃO NACIONAL** | **NÍVEL COMPETÍTIVO**  **Campeonato em que se vai competir** |
| FEDERADOS | NÃO FEDERADOS |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |

**MODALIDADE       SEXO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESCALÃO** | **Nº ATLETAS** | | **Nº ATLETAS SELEÇÃO NACIONAL** | **NÍVEL COMPETÍTIVO**  **Campeonato em que se vai competir** |
| FEDERADOS | NÃO FEDERADOS |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |

**MODALIDADE       SEXO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESCALÃO** | **Nº ATLETAS** | | **Nº ATLETAS SELEÇÃO NACIONAL** | **NÍVEL COMPETÍTIVO**  **Campeonato em que se vai competir** |
| FEDERADOS | NÃO FEDERADOS |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |

**MODALIDADE       SEXO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESCALÃO** | **Nº ATLETAS** | | **Nº ATLETAS SELEÇÃO NACIONAL** | **NÍVEL COMPETÍTIVO**  **Campeonato em que se vai competir** |
| FEDERADOS | NÃO FEDERADOS |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |

**MODALIDADE       SEXO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESCALÃO** | **Nº ATLETAS** | | **Nº ATLETAS SELEÇÃO NACIONAL** | **NÍVEL COMPETÍTIVO**  **Campeonato em que se vai competir** |
| FEDERADOS | NÃO FEDERADOS |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |

**MODALIDADE       SEXO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESCALÃO** | **Nº ATLETAS** | | **Nº ATLETAS SELEÇÃO NACIONAL** | **NÍVEL COMPETÍTIVO**  **Campeonato em que se vai competir** |
| FEDERADOS | NÃO FEDERADOS |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **TREINADORES** |
| (preencher o(s) quadro(s) necessário(s), com os técnicos ao serviço da coletividade, devidamente inscritos. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME** | **ESCALÃO** | **MODALIDADE** | **HABILITAÇÕES TÉCNICAS OU LITERÁRIAS** |
| Clique ou toque aqui para introduzir texto. |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DEMONSTRAÇÃO DO RETORNO DESPORTIVO, SOCIAL E ECONÓMICO PARA O REQUERENTE E PARA O MUNICÍPIO** |
|  |
| Clique ou toque aqui para introduzir texto. |

|  |
| --- |
| **COMUNICAÇÃO SOCIAL** |

|  |
| --- |
| **COBERTURA PELOS *MEDIA* (COMUNICAÇÃO SOCIAL) NA ÉPOCA ANTERIOR** |
|  |
| Identificar, o quanto possível, o volume de noticias saídas, nos diferentes meios de comunicação social e informação de jogos transmitidos pela televisão. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TELEVISÃO** | **RÁDIO** | **JORNAL** | **REVISTA** | **INTERNET** |
|  |  |  |  |  |
| **Nome N.º** | **Nome N.º** | **Nome N.º** | **Nome N.º** | **Nome N.º** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **EXPETATIVA DE COBERTURA PELOS *MEDIA* (COMUNICAÇÃO SOCIAL)** | | | | |
|  | | | | |
| Indique, pelo menos dois meios de comunicação, por tipo, onde prevê ser difundido o seu projeto. | | | | |
|  | | | | |
| TELEVISÃO | RÁDIO | JORNAL | REVISTA | INTERNET |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **MÉRITO DESPORTIVO** |

|  |
| --- |
| **HISTORIAL DA ÉPOCA DESPORTIVA ANTERIOR** |
| Faça uma curta descrição do(s) resultado(s) obtidos de mérito desportivo (subidas de divisão, títulos de campeão e/ou vice-campeão, vencedor de taça nacionais ou participação em finais, finalista de competição importante, participante e/ou vencedor de competição internacional, participação em JO, CM, CE, outro) no ano transato ou, em caso de evento desportivo, no último ano que organizou, se aplicável, com a qual se propõe candidatar ao subsídio financeiro.. |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ORÇAMENTO POR CENTRO DE CUSTOS** | | | |
|  | | | |
| **DESPESAS** | | | |
|  | | | |
| **RUBRICA DE DESPESA** | **ITEM** | | **VALOR** |
|  |  | |  |
| **INSTALAÇÕES** | INSTALAÇÕES PRÓPRIAS | ÁGUA |  |
| GÁS |  |
| LUZ |  |
| RECURSOS HUMANOS |  |
| OUTRAS |  |
| ALUGUER DE INSTALAÇÕES DESPORTIVAS | |  |
| ALUGUER DE OUTRAS INSTALAÇÕES NECESSÁRIAS | |  |
| **MATERIAIS E EQUIPAMENTOS** | ALUGUER/ AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DESPORTIVOS | |  |
| REPARAÇÃO/ MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS | |  |
| **SEGURANÇA** | POLICIAMENTO E/OU SEGURANÇA EM JOGOS E EVENTOS | |  |
| AMBULÀNCIAS, MEIOS DE SOCORRO | |  |
| PLANOS DE SEGURANÇA e EVACUAÇÃO | |  |
| **SEGUROS** | SEGURO de ACIDENTES PESSOAIS/ RESPONSABILIDADE CIVIL | |  |
| **LICENÇAS** | TAXAS de INSCRIÇÃO, HOMOLOGAÇÃO, INSCRIÇÃO DE EQUIPAS e OUTRAS LICENÇAS DESPORTIVAS | |  |
| LICENÇAS PASSMUSIC, SPA E/OU OUTRAS | |  |
| LICENÇAS DE RUÍDO | |  |
| **VESTUÁRIO E EQUIPAMENTO DESPORTIVO** | AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO DESPORTIVO | |  |
| AQUISIÇÃO DE OUTRO VESTUÁRIO | |  |
| AQUISIÇÃO DE T-SHIRTS/ PÓLOS PROMOCIONAIS | |  |
| **ARBITRAGEM** | SERVIÇO DE ARBITRAGEM E LOGISTICA AO JOGO/ EVENTO | |  |
| **ALOJAMENTO** | PARTICIPANTES EM EVENTOS | |  |
| EQUIPAS EM COMPETIÇÃO | |  |
| **TRANSPORTE** | DESLOCAÇÃO PARA EVENTO E/OU JOGOS | |  |
| OUTRAS DESLOCAÇÕES | |  |
| TRANSPORTE DE EQUIPAMENTO DESPORTIVO | |  |
| DESPESAS COM COMBUSTIVEL | |  |
| **ALIMENTAÇÃO** | ALIMENTAÇÃO DOS PARTICIPANTES EM EVENTOS | |  |
| ALIMENTAÇÃO DE EQUIPAS | |  |
| OUTRA ALIMENTAÇÃO (LANCHES) | |  |
| **RECURSOS HUMANOS** | EQUIPA DESPORTIVA (TÉCNICOS, JOGADORES, ETC…) | |  |
| NECESSÁRIOS À ORGANIZAÇÃO DE EVENTO | |  |
| OUTROS | |  |
| **PROMOÇÃO** | PROMOÇÃO E DIVULGAÇÃO DE EVENTO | |  |
| PROMOÇÃO E DIVULGAÇÃO DA ASSOCIAÇÃO | |  |
| OUTROS | |  |
| **OUTRAS DESPESAS** | TELECOMUNICAÇÕES | |  |
| DESPESAS ADMINISTRATIVAS | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| **TOTAL** | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RECEITAS** | | |
|  | | |
| RUBRICA DE RECEITAS | ITEM | VALOR |
| **QUOTIZAÇÃO** | SÓCIOS ATIVOS |  |
| ATLETAS e OUTROS |  |
| **ENTRADAS** | PARA EVENTOS |  |
| PARA JOGOS |  |
| **ALUGUERES** | ESPAÇOS EM EVENTOS |  |
| ESPAÇOS EM JOGOS |  |
| OUTROS ESPAÇOS |  |
| **PATROCINIOS** | PATROCINIOS |  |
| **OUTRAS RECEITAS** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | **TOTAL** |  |

|  |
| --- |
| **RESUMO FINANCEIRO** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESPESAS** | **MENOS**  **-** | **RECEITAS** | **IGUAL=** |  |

|  |
| --- |
| **ACORDO PRÉVIO** |

Eu, abaixo assinado(a), Presidente da Direção e/ou pessoa com poderes em nome da entidade acima identificada venho apresentar o pedido de apoio à Câmara Municipal da Maia, à presente candidatura, acompanhada por todos os documentos exigidos, a saber: **cópia do relatório de atividades, cópia do relatório de contas do último exercício económico\*, consentimento à Câmara Municipal para acesso à situação contributiva regularizada perante a AT e a Segurança Social\*\*(1).**

Certifico que todas as informações contidas neste processo de candidatura, incluindo a descrição do programa, são corretas.

Confirmo que a associação desportiva que represento tem as necessárias capacidades financeiras e operacionais para realizar o projeto proposto.

Mais declaro, sob compromisso de honra, que o apoio solicitado se destina, exclusivamente, ao objeto do presente pedido.

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

|  |
| --- |
| **CARGO/ FUNÇÃO** |

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

1. **NOTA**

Para que esta consulta seja autorizada, é necessário que a entidade insira os dados da Câmara Municipal da Maia nos respetivos portais: Número de Identificação Fiscal - 505 387 131 /Segurança Social – 200 086 175 96

1. **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](mailto:apoios.desporto@cm-maia.pt) e [desporto@cm-maia.pt](mailto:desporto@cm-maia.pt)