



Evento Físico ou Recreativo a Desenvolver	Atividade com muita relevância	Atividade com Relevância	Atividade com Alguma Relevância	PONTOS

	Alínea a)	Alínea b)	Alínea c)	Alínea d)	Alínea e)	Alínea f)	Alínea g)	
<b>Evento Físico ou Recreativo a Desenvolver</b>	Número de participantes/espectadores na atividade	Com interesse promocional para o Município	Interesse para o desenvolvimento do Concelho	Caráter continuado de realização desses eventos	Participação de entidades ou munícipes do Concelho de Ponta Delgada	Inovação e criatividade do evento	Desporto para todos, Participação de portadores de deficiência, jovens carenciados e idosos	DATA PREVISTA PARA A REALIZAÇÃO DA ATIVIDADE

**Obs: Os campos assinalados a cinzento são da responsabilidade do GAD**



IDENTIFICAÇÃO RESUMIDA DOS CONTEÚDO(S) E DESCRIÇÃO DOS PEDIDOS (A preencher pelo GAD)	Apoios Requeridos à CMPD (Assinale com uma Cruz)
Descrição dos conteúdos, estratégias e calendarização para o tipo de apoio pretendido de 1 a 5	<p>PROGRAMA DE APOIO À ATIVIDADE REGULAR</p> <p>1. Apoio financeiro à Formação Desportiva</p> <p><input type="checkbox"/> SIM      <input type="checkbox"/> NÃO</p> <p>2. Apoio ao Desporto não Profissional e Profissional</p> <p><input type="checkbox"/> SIM      <input type="checkbox"/> NÃO</p> <p>3. Promoção da Atividade Física e Recreativa</p> <p><input type="checkbox"/> SIM      <input type="checkbox"/> NÃO</p> <p>PROGRAMA DE APOIO ÀS ATIVIDADES PONTUAIS</p> <p>4. Evento Desportivo</p> <p><input type="checkbox"/> SIM      <input type="checkbox"/> NÃO</p> <p>5. Espetáculo Desportivo</p> <p><input type="checkbox"/> SIM      <input type="checkbox"/> NÃO</p>





## AVALIAÇÃO

(Reservado aos Serviços Técnicos do GAD da Câmara Municipal de Ponta Delgada)

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

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

OBSERVAÇÕES / PARECER TÉCNICO:



O Técnico do GAD

---