



| Atividade Física e Recreativa a Desenvolver | Atividade com muita relevância | Atividade com Relevância | Atividade com Alguma Relevância |
|---|--------------------------------|--------------------------|---------------------------------|
|   |                                |                          |                                 |
|   |                                |                          |                                 |
|   |                                |                          |                                 |

|  | Alínea b)   | Alínea c)   | Alínea d)                                       | Alínea e)                              | Alínea f)   |  |
|--|---|---|---|--|---|--|
| <b>Atividade Física e Recreativa a Desenvolver</b> | Número de participantes nas diferentes atividades | Benefícios promocionais para o Município resultantes das atividades | Caráter continuado de realização das atividades | Inovação e criatividade das atividades | Participação nas atividades 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

---