

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)	
Atividade Física e Recreativa a Desenvolver	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
