

**Entidade** \_\_\_\_\_

**Época Desportiva de:** \_\_\_\_\_

**Número de Associados** \_\_\_\_\_

**Descrição do projeto / Justificação da importância do projeto / Resultados Esperados**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



**Atribuição de Pontos**

Atividade Física e Recreativa a Desenvolver	Atividade com muita relevância (*)	Atividade com relevância (*)	Atividade com alguma relevância (*)

**Atribuição de Pontos (continuação)**

Atividade Física e Recreativa a Desenvolver	Nº de participantes nas diferentes atividades	Benefícios promocionais para o Município resultantes das atividades (*)	Carácter continuado de realização das atividades	Inovação e criatividade das atividades (*)	Participação nas atividades de portadores de deficiência, jovens	DATA PREVISTA PARA A REALIZAÇÃO DA ATIVIDADE

(\*) Dados a preencher pelo Gabinete de Apoio ao Desporto

**Orçamento da despesa global <sup>(1)</sup>**

Despesas	Montante (€)
<b>Total</b>	

<sup>(1)</sup> Deve corresponder ao total do orçamento da despesa prevista para a realização da iniciativa

O pedido de apoio previsto no presente no formulário, corresponde a verdade, e cumpre os princípios previstos no Regulamento Municipal de Apoio ao Desporto e a Atividade Física e Recreativa, da Câmara Municipal de Ponta Delgada.

Data de apresentação do projeto \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

O Presidente da Direção \_\_\_\_\_  
(Assinatura e carimbo)

**Avaliação da Candidatura**

(Reservado aos Serviços Técnicos do Gabinete de Apoio ao Desporto da CMPD)

Data da receção da candidatura \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Parecer técnico:

Data de avaliação \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Técnico do Gabinete de Apoio ao Desporto \_\_\_\_\_