Medida 2 - Programa de Apoio ao Desporto Não Profissional e Profissional

Época desportiva de _____

Clube: _____

Quadro 1

	Desporto Não Profissional e Profissional								
	Não Profissional				Profissional				
	Atividade Federada		Atividade Não Federada		Atividade Federada		Atividade Não Federada		PONTOS
Modalidade	M	F	M	F	M	F	M	F	
TOTAL									

	Desporto Formal				
	Atividade Federada		Atividade Não Federada		
Modalidade	M	F	M	F	PONTOS
TOTAL					

Quadro 2

DESPORTOS COLETIVOS

Desporto Não Profissional e Profissional

Modalidade	Competição âmbito local	Competição âmbito regional	Competição de Âmbito Nacional			PONTOS
			Nível 3 ou Similar	Nível 2 ou Similar	Nìvel 1 ou Similar	
TOTAL						

Obs: Deverá mencionar o número de equipas que disputam nas respetivas competições

DESPORTOS INDIVIDUAIS

Desporto Não Profissional e Profissional

Modalidade	Competição âmbito local	Competição âmbito regional	Competição de Âmbito Nacional			PONTOS
			Nível 3 ou Similar	Nível 2 ou Similar	Nìvel 1 ou Similar	
TOTAL						

Obs: Deverá mencionar o número de atletas que disputam nas respetivas competições

Quadro 3

		Historial				
		DESPORTO NÃO PRIFISSIONAL		DESPORTO PROFISSIONAL		
Ano	Modadlidade	M	F	M	F	PONTOS
2008/2009						
2009/2010						
2010/2011						
2011/2012						
2012/2013						

Quadro 4

Mérito									
	DESPORTO NÃO PRIFISSIONAL				DESPORTO PROFISSIONAL				
	Seleção Regional		Seleção Nacional		Seleção Regional		Seleção Nacional		
Atleta - Modalidade	M	F	M	F	M	F	M	F	PONTOS

	DESPORTO NÃO PRIFISSIONAL						DESPORTO PROFISSIONAL					
	Nacional / Internacional						Nacional/Internacional					
	Classificação			Classificação			Classificação			Classificação		
	M			F			M			F		
Atleta - Modalidade	1.º	2.º	3.º	1.º	2.º	3.º	1.º	2.º	3.º	1.º	2.º	3.º	PONTOS
	✔												

	DESPORTO NÃO PRIFISSIONAL						DESPORTO PROFISSIONAL					
	Regional						Regional					
	Classificação			Classificação			Classificação			Classificação		
	M			F			M			F		
Atleta - Modalidade	1.º	2.º	3.º	1.º	2.º	3.º	1.º	2.º	3.º	1.º	2.º	3.º	PONTOS

Continuação do Quadro 4

- O Clube possui alguma equipa que subiu para o quadro competitivo superior, relativamente à época transata

Sim ☐ Não ☐

Da divisão:

Para a Divisão:

PONTOS

INICIATIVA - Descricao pormenorizada de Iniciativa desportiva própria a realizar no concelho.

Quadro 5	Desporto para Todos

- **Existem actividades desportivas dirigidas especificamente para grupos especiais?** :

Sim ☐ Não ☐

	N.º Praticantes
Pessoas portadoras de deficiência	_____
Jovens Carenciados	_____
Idosos	_____
Outros	_____

INSTALAÇÕES DESPORTIVAS

- **Instalações Próprias** ☐ Sim ☐ Não

Quais e Onde _____

- **Utiliza Instalações desportivas de outrém**

Autarquia ☐ Qual _____

Escolas Públicas ☐ Qual _____

Instituições privadas ☐ Qual _____

Outros clubes ☐ Qual _____

Lista total dos Atletas mencionados nos quadr**os 1, 2 e 5**

Este quadro poderá ser substituido por informação fornecida pela respetiva associação

Nº.	Nome	Data de nascimento			**N.I.F.**	Sexo
		Dia	Mês	Ano		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

Lista total dos Atletas mencionados nos quadr**os 1 e 5**

Nº.	Nome	Data de nascimento			**N.I.F.**	Sexo
		Dia	Mês	Ano		

A preencher caso seja necessario

DESCRIÇÃO SUCINTA DO PROJECTO / JUSTIFICAÇÃO DA IMPORTÂNCIA DO PROJECTO

RESULTADOS ESPERADOS DO PROJECTO

IDENTIFICAÇÃO RESUMIDA DOS CONTEÚDO(S) E DESCRIÇÃO DOS PEDIDOS (A preencher pelo GAD)	**Apoios Requeridos a CMPD** (Assinale com uma Cruz)
Descricao dos conteudos, estrategias e calendarizacao para o tipo de apoio pretendido de 1 a 5	PROGRAMA DE APOIO A ATIVIDADE REGULAR 1. Apoio financeiro à Formação Deportiva ☐ SIM ☐ NÃO 2. Apoio ao Desporto não Profissional e Profissional ☐ SIM ☐ NÃO 3. Promoção da Atividade Física e Recreativa ☐ SIM ☐ NÃO **PROGRAMA DE APOIO AS ATIVIDADES PONTUAIS** 4. Evento Desportivo ☐ SIM ☐ NÃO 5. Espetáculo Desportivo ☐ SIM ☐ NÃO

ORÇAMENTO DA RECEITA / Financiamento Previsto (2)	
Entidades Financiadoras	Montante (€)
Receitas Próprias – Descrição Sucinta de Estratégias para obtenção de receitas: TOTAL:	0.00
Apoio Monetario recebido da **CMPD**, no ano transato:	
Outros apoios previstos (referir todas as entidades a quem foi solicitado apoio e respectivos montantes:	
Entidade 1:	
Entidade 2:	
Entidade 3:	
Entidade 4:	
Entidade 5	
TOTAL:	0.00

(2) DEVE CORRESPONDER AO TOTAL DO ORÇAMENTO DA RECEITA PREVISTA PARA A REALIZAÇÃO DA INICIATIVA

ORÇAMENTO DA DESPESA GLOBAL (3)	
Despesas Elegíveis	Montante (€)
TOTAL (de despesas elegíveis):	0.00 €

(3) DEVE CORRESPONDER AO TOTAL DO ORÇAMENTO DA DESPESA PREVISTA PARA A REALIZAÇÃO DA INICIATIVA

O pedido de apoio previsto no presente formulario, corresponde a verdade, e cumpre os principios previstos no Regulamento Municipal de Apoio ao Desporto e a Atividade F sica e Recreativa, da Camara Municipal de Ponta Delgada.

Data de apresentação do projecto: _____ / _____ / _____

O Presidente da Direcção da Associação proponente

_____

(Assinatura e carimbo da Associação)

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

_____