



COVILHÃ
MUNICÍPIO
A TECER O FUTURO



Recebido
Data ___/___/___
Assinatura

| ANEXO B | FORMULÁRIO PARA ATIVIDADE DESPORTIVA

PARA A REALIZAÇÃO DE ATIVIDADE PONTUAL DESPORTIVA

Nome da Atividade _____

Data prevista para a realização _____

Local _____

Objetivos _____

Breve descrição da Atividade _____

Público-alvo _____

N.º de participantes previsto ou equiparado _____

N.º de entidades/clubes participantes _____

Duração da Atividade (em dias) _____

N.º de edições da Atividade _____

Atividade realizada em parceria com outra Associação

Sim Não Se sim, indicar quais _____

Orçamento previsional detalhado | *Anexar* | _____ DESPESA / RECEITA

Montante solicitado ao Município da Covilhã _____ €

PARA A REALIZAÇÃO DE ATIVIDADE REGULAR DESPORTIVA

1. Identificação das modalidades:

Modalidade	Nome dos Escalões	Idades	Âmbito (Local/Distrital/Regional/Internacional)	N.º de Atletas			
				Federados		Não Federados	
				Masculinos	Femininos	Masculinos	Femininos

2. A associação possui atletas que em competições já representaram as respetivas seleções nacionais nos últimos 10 anos?

Sim Não Se SIM, indicar o n.º de atletas e a respetiva modalidade

2. 1. - A Associação possui atletas em programas de "alto rendimento"?

Sim Não Se SIM, indicar o n.º de atletas e respetivo programa

3. N.º de atletas inscritos no Clube/Associação nos últimos dois (2) anos

2020 2021

3.1. Possui atletas com incapacidade? Sim Não

Se SIM, indicar o n.º de atletas a modalidade praticada e o seu grau de incapacidade

4. N.º de participantes em modelo de "recreação"

5. N.º de ações de demonstração, captação e/ou sensibilização para a modalidade

Realizadas no ano anterior Previstas para o ano a que se candidata

6. Modalidade única no concelho da Covilhã Sim Não

7. N.º de deslocações previstas no âmbito das modalidades praticadas

8. Duração do calendário desportivo (em dias)

9. Modalidade realizada em parceria com outra Associação Sim Não Se sim, indicar qual

10. Treinadores / dirigentes / outros profissionais

Treinadores				Dirigentes afetos à atividade desportiva	Profissionais de Saúde	Outros	
Modalidade	Número	Habilitações Académicas	Grau do Título Profissional de Treinador de Desporto (TPTD)	Número	Número	Especificar	Número

11. Possui diretor técnico com título profissional do IPDJ (TPDT) Sim Não

| Anexar documentos conforme Art.º 18.º do Regulamento de Apoio ao Associativismo |