

CÂMARA MUNICIPAL DE SETÚBAL

Departamento de Cultura, Educação, Desporto, Juventude e Inclusão Social

REGULAMENTO MUNICIPAL DE APOIO AO MOVIMENTO ASSOCIATIVO

Ano Civil _____

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

ANEXAR OS **IMPRESSOS ESPECÍFICOS** DO APOIO A QUE SE CANDIDATA

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

Colectividade Associação IPSS ONG Cooperativa
Grupo Informal Outro _____

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____

Telefone: _____ Fax: _____

E-mail: _____ Site na Internet: _____

Contacto(s) Directo(s):

Nome _____ - Tel. _____ - Telemóvel: _____

Nome _____ - Tel. _____ - Telemóvel: _____

Nome _____ - Tel. _____ - Telemóvel: _____

N.º de Identificação Fiscal: _____

Data da Fundação: _____ - _____ - _____

Data da Publicação dos Estatutos no D.R.: _____ - _____ - _____

Estatuto de Utilidade Pública: Sim _____^a Série de _____ - _____ - _____

Não _____

Direcção eleita em: _____ - _____ - _____ Próxima eleição: _____ - _____ - _____

Presidente da Direcção: _____

2. ÁREA DE INTERVENÇÃO

CULTURA EDUCAÇÃO DESPORTO SOCIAL

JUVENTUDE

Protocolos com Entidades: _____

Principais Actividades Desenvolvidas: _____

3. INFORMAÇÕES DA ACTIVIDADE

N.º Actual de Associados Activos:

N.º de Participantes / Praticantes / Utentes Regulares:

Público-Alvo:

4. IMPRESSOS EM ANEXO

Impresso Específico 1	<input type="checkbox"/>
Impresso Específico 2	<input type="checkbox"/>
Outros: (especifique) _____	<input type="checkbox"/>

Nome do Responsável pelo preenchimento da Ficha de Identificação: _____
Cargo: _____ - Data: ____ - ____ - ____
Assinatura: _____