**PEDIDO DE APOIO PARA ATIVIDADES**

Notas:

Não garantimos apoios a pedidos feitos com menos de 45 dias de antecedência.

O preenchimento deste formulário implica ter conhecimento do Regulamento de Apoio ao Movimento Associativo da Câmara de Setúbal.

**Nome da Associação / Cooperativa / Grupo:** Clique ou toque aqui para introduzir texto.

**E-mail:** Clique ou toque aqui para introduzir texto.

**Morada:** Clique ou toque aqui para introduzir texto.

**Nomes e contactos telefónicos dos responsáveis:** Clique ou toque aqui para introduzir texto.

**Nome da atividade:** Clique ou toque aqui para introduzir texto.

**Data:** Clique ou toque para introduzir uma data.

**Horário:** Clique ou toque aqui para introduzir texto.

**Local:** Clique ou toque aqui para introduzir texto.

**Breve descrição da atividade:** Clique ou toque aqui para introduzir texto.

**Objetivos:** Clique ou toque aqui para introduzir texto.

**Público-alvo:** Clique ou toque aqui para introduzir texto.

**Apoios pretendidos:** Clique ou toque aqui para introduzir texto.

Assinatura  
   
  
Data  
Clique ou toque para introduzir uma data.

Obrigado, daremos resposta assim que possível!