

04 ACTIVIDADES REGULARES					
N.º DE PRATICANTES (equipas individuais)	MODALIDADES COLECTIVAS OU INDIVIDUAIS	ESCALÃO	TREINADORES CREDENCIADOS (nivel técnico)	EQUIPAMENTO EXISTENTE	EQUIPAMENTO NECESSÁRIO

05 ENCARGOS

encargos:

- sede	sim <input type="checkbox"/>	valor do custo anual	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€uros
- edifício próprio	sim <input type="checkbox"/>	valor do custo anual	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€uros
- edifício cedido	sim <input type="checkbox"/>	valor do custo anual	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€uros
- edifício arrendado	sim <input type="checkbox"/>	valor do custo anual	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€uros
- aluguer de equipamentos	sim <input type="checkbox"/>	valor do custo anual	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€uros
- compra de equipamentos	sim <input type="checkbox"/>	valor do custo anual	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€uros
- transportes	sim <input type="checkbox"/>	valor do custo anual	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€uros
- alimentação	sim <input type="checkbox"/>	valor do custo anual	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€uros
- técnicos credenciados	sim <input type="checkbox"/>	valor do custo anual	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€uros
- viaturas	sim <input type="checkbox"/>	valor do custo anual	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€uros
- compra de viaturas	sim <input type="checkbox"/>	valor do custo anual	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€uros
- compra de vestuário	sim <input type="checkbox"/>	valor do custo anual	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€uros
- confecção de vestuário	sim <input type="checkbox"/>	valor do custo anual	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€uros
- compra de calçado	sim <input type="checkbox"/>	valor do custo anual	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€uros
- compra de instrumentos musicais	sim <input type="checkbox"/>	valor do custo anual	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€uros
- seguros	sim <input type="checkbox"/>	valor do custo anual	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€uros
- apoio médico	sim <input type="checkbox"/>	valor do custo anual	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€uros

outros encargos (quais):

<input type="text"/>	valor do custo anual	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€uros
<input type="text"/>	valor do custo anual	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€uros
<input type="text"/>	valor do custo anual	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€uros

06 PLANO DE ACTIVIDADE ANUAL (organização da Associação / Colectividade)

nota: juntar em **ANEXO** o plano de actividades com designação da actividade, local, horário, dia e mês.

07 PRINCIPAIS MEIOS DE FINANCIAMENTO

apoios e / ou subsídios:

auto financiamento:

candidaturas efectuadas:

patrocínios / donativos e mecenato:

08 **DESCREVA O PATRIMÓNIO PROPRIEDADE DA ASSOCIAÇÃO**

polidesportivo salão terreno campo de futebol
 outro: _____

09 **LOCAIS (PÚBLICOS OU PRIVADOS) ONDE SE REALIZAM AS ACTIVIDADES DA ASSOCIAÇÃO**

10 **ESTÁ FILIADA EM ALGUMA ORGANIZAÇÃO OU FEDERAÇÃO**

sim não

quais? _____

11 **ACTIVIDADES ORGANIZADAS POR OUTRAS ENTIDADES, EM QUE GERALMENTE PARTICIPA**

12 **IDENTIFICAÇÃO DE QUEM PREENCHEU O QUESTIONÁRIO**

nome _____

telefone _____

telemóvel _____

data _____

13 **NOTAS**

1. Anexar estatutos (se ainda não enviaram) e cópia NIPC.
2. Enviar informação para a agenda cultural, caso não esteja contemplado no plano de actividade.
3. O presente inquérito deve ser enviado até ao dia _____, para a Câmara Municipal de Mira, ao cuidado do vereador do Pelouro do Associativismo, Dr. Miguel Grego, sita na Praça do Município, 3070-304 Mira. Qualquer dúvida contacte a Câmara Municipal de Mira, através do número de telefone **231 480 550**.

14 **NOTA IMPORTANTE**

A COMPLEMENTARIDADE DESTE INQUÉRITO COM O INICIALMENTE PREENCHIDO SERÁ A **BASE DE ATRIBUIÇÃO DO SUBSÍDIO DA CÂMARA MUNICIPAL DE MIRA**.

outros contactos: **miguel.grego@cm-mira.pt**
geral@cm-mira.pt
gaa@cm-mira.pt