MIRANDELA

REQUERIMENTO PARA APOIO A EVENTOS

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE					
Nome					
Morada					
Localidade		Código Postal	-	Freguesia	
N.º Contribuinte		Telefone		Tipo de Entidade	
Endereço Eletrónico					
RESPONSÁVEL PELO EVENTO					
Nome					
Secção		Função		Telefone	
Endereço Eletrónico					
☐ Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para os endereços eletrónicos indicado.					

IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE							
Designação							
Âmbito	Local ☐		Regional ☐		Nacional ☐		Internacional ☐
Modalidade			Local		Data	/__/____	
Duração			Edição		N.º de Participantes Previstos		
Nº Espetadores			Entidades Associadas				
Patrocinadores	Sim ☐	Quais				Não ☐	
Outros							

PÚBLICO ALVO																
Crianças				Jovens				Adultos				Adeptos				Outros
Sim	☐	Não	☐	Sim	☐	Não	☐	Sim	☐	Não	☐	Sim	☐	Não	☐	

UTILIZAÇÃO DE INSTALAÇÕES

Ficha de Candidatura				Tipo de Instalação	
Sim	☐	Não	☐		
Data(s)		Hora			Espaço Utilizado
/__/_____		das :	às :		
/__/_____		das :	às :		
/__/_____		das :	às :		
/__/_____		das :	às :		
/__/_____		das :	às :		

APOIO LOGISTICO	
Serviço / Material/Outros	**Quantidade**
TOTAL	0

JUSTIFICAÇÃO EVENTO

Declaro sobre compromisso de honra a veracidade dos dados constantes no presente documento,

Mirandela, de _____ de 20

Assinatura do requerente

_____