

**PROGRAMA DE APOIO A COLETIVIDADES DO CONCELHO DE ABRANTES
FINABRANTES**

Medida 3 - JUVENTUDE

Ano:

N.º Registo Municipal das Coletividades
do Concelho de Abrantes

Nome da entidade:

1. TIPOLOGIA DAS ATIVIDADES

☐ Cultural

...☐ Desportiva

....☐ Social

Outra. Qual?

2. DESCREVA AS PRINCIPAIS ATIVIDADE REALIZADAS PELA ASSOCIAÇÃO NOS ÚLTIMOS 2 ANOS

3. CARATERIZE A CANDIDATURA

3.1 Responsável pela candidatura (anexar curriculum vitae):

Contacto:

E-mail:

Funções Corpos Sociais: ☐ Sim ☐ Não

Cargo:

PROGRAMA DE APOIO A COLETIVIDADES DO CONCELHO DE ABRANTES FINABRANTES

3.2 Justifique a importância da realização desta candidatura.

3.3 Objetivos da candidatura

3.4 Atividades a desenvolver pela candidatura

[illegible]



--

[illegible][illegible]



--



PROGRAMA DE APOIO A COLETIVIDADES DO CONCELHO DE ABRANTES FINABRANTES

6.2 Descreva qual o âmbito da parceria.

7. AVALIAÇÃO

7.1 Indique os elementos a utilizar na avaliação/monitorização das atividades.

7.2 Indique os resultados a atingir com a candidatura.

8. PRÁTICAS INOVADORAS

8.1 Descreva as práticas inovadoras a implementar na candidatura.



PROGRAMA DE APOIO A COLETIVIDADES DO CONCELHO DE ABRANTES FINABRANTES

8.2 Descreva de que forma a comunidade vai ser envolvida na candidatura.

9. DIVULGAÇÃO

9.1 Identifique as formas de divulgação das atividades previstas na candidatura.

10. ORÇAMENTO

(Corresponde ao anexo 1 e é parte integrante desta candidatura)

Data / /

Assinatura(Representante legal)_____