



A preencher pelos serviços:

Gab. Desporto: ___/___/___

Época: ___/___ ou Ano civil: _____

Câmara Municipal de Baião
Pelouro do Desporto e Associativismo

Programa de Apoio ao Associativismo Desportivo e Recreativo

O preenchimento do questionário tem por finalidade, a recolha de elementos informativos, cujo propósito é possibilitar simultaneamente a candidatura aos apoios e o fornecimento de dados atualizados sobre o Movimento Associativo Desportivo e Recreativo de Baião.

1. Identificação da Associação (preenchimento obrigatório)

Nome da Associação _____

Morada _____ CP _____ - _____

Telemóvel _____ E-mail _____ @ _____

Website: _____ Estatuto de Utilidade Pública? Sim Não Em processo de obtenção

2. Identificação da Direção (preenchimento obrigatório)

Presidente _____ Data de nascimento ___/___/___

Morada _____ CP _____ - _____

Profissão _____ Habilitações Literárias _____

Telemóvel _____ E-mail _____ @ _____

Nº de pessoas da Direção no ativo _____ Data de Posse da atual Direção _____

Outros elementos da Direção

Nome	Cargo	Idade	Telemóvel	E-mail
	Vice-presidente			
	Tesoureiro			
	Secretário			

3. Situação Bancária, Tributária e Contributiva (preenchimento obrigatório)

NIPC (Finanças) _____

NISS (Segurança Social) _____

NIB _____

Banco _____

4. Situação Desportiva (preenchimento obrigatório)

Possui filiação em Federação Desportiva? Sim Não Se sim, qual? _____

Zonas de Caça

Designação	Sim	Não	Área (ha)
Zona de Caça Municipal			
Zona de Caça Associativa			
Outra:			

Modalidade e caçadores

Modalidade	Federada	Nº caçadores
Exemplo: Caça	Sim	22
Totais		

5. Instalações e viaturas (preenchimento obrigatório)

Instalações próprias utilizadas pela Associação

Tipo	Sim	Não
Sede		
Outras:		
Outras:		

Viaturas

Marca e Modelo da Viatura	Nº lugares
