



A preencher pelos serviços:

Gab.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ano civil: \_\_\_\_\_

## Câmara Municipal de Baião

Pelouro do Associativismo

### Programa de Apoio ao Associativismo Cultural

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 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 Direcção (preenchimento obrigatório)

Presidente \_\_\_\_\_ Data de nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Profissão \_\_\_\_\_ Habilitações Literárias \_\_\_\_\_

Telemóvel \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Nº de pessoas da Direcção no activo \_\_\_\_\_ Data de Posse da actual Direcção \_\_\_\_\_

#### Outros elementos da Direcção

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



