

1A - FORMULÁRIO DE CANDIDATURA - ATIVIDADE REGULAR

(FUTEBOL/FUTSAL)

| | | | |
|--------------------------------|--------------------------------------------|----------------------|------------------|
| ENTIDADE CANDIDATA | | | |
| Email de contacto | | | Telemóvel |
| Presidente/ Responsavel | Telemóvel | | E-mail |
| | Pessoa/Contacto Alternativo Urgente | | |
| Ano de Fundação | | Nº Id. Fiscal | |

ELEMENTOS A INSTRUIR PARA CANDIDATURA*

| | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------|------------------------------------------|
| Relatorio de Atividades <i>(EPOCA PASSADA Á QUE SE REFERE APOIO)</i> | Sim | Não | (ANEXAR RELATORIO DE ATIVIDADES) |
| Plano de Atividades e Orçamento <i>(PRESENTE/ÉPOCA A QUE SE REFERE APOIO)</i> | Sim | Não | (ANEXAR PLANO E ORÇAMENTO) |
| Anos de atividade ininterrupta <i>(NA MODALIDADE)</i> | Nº Anos | | (ANEXAR EPOCAS/COMPETIÇÕES) |
| Palmarés Modalidade <i>(PERIODO ININTERRUPTO)</i> | Nº Titulos Oficiais | | (ANEXAR EPOCAS/PALMARÉS) |
| Representações Nacionais/Internacionais <i>(SENIORES - PRESENTES OU PASSADAS)</i> | Sim | Não | (ANEXAR EPOCAS/CAMPETIÇÕES) |
| Elementos Certificados <i>(AREA TÉCNICA/TREINADORES)</i> | Nº Elementos | | (ANEXAR ELEMENTOS/TITULOS PROFISSIONAIS) |
| Escalões Federados <i>(PRESENTE/ÉPOCA A QUE SE REFERE APOIO)</i> | Nº Escalões | | (ANEXAR COMPETIÇÕES/ESCALÕES/GENERO) |
| Tipologia/Ambito das Competições <i>(PRESENTE/ÉPOCA A QUE SE REFERE APOIO)</i> | (Assinalar "X") | | (ANEXAR EQUIPAS/COMPETIÇÕES) |
| | INTERNACIONAL | NACIONAL | |
| | REGIONAL | CONCELHIO | |
| | FEMININO | ADAPTADO | |
| Atletas Federados <i>(EPOCA PASSADA Á QUE SE REFERE APOIO)</i> | Nº Atletas | | (ANEXAR LISTAGEM/IDADES/GENERO) |
| Autofinanciamento <i>(BASE RELATORIO E CONTAS - ULTIMO APROVADO E VALIDADO PELO CF)</i> | % Autonomia Financeira | | (ANEXAR RELATÓRIO DE CONTAS) |
| Distinções Oficiais Válidas <i>(BANDEIRA ÉTICA/ENT.FORMADORA/UT.PUBLICA...</i> | Sim | Não | (ANEXAR DISTINÇÃO/NIVEL/VALIDADE) |
| Associados Ind. Regularizados <i>(BASE A DEZEMBRO DE 2023)</i> | Nº Associados | | (ANEXAR LISTAGEM/NUMERAÇÃO) |

* Informações sujeitas a verificação oficial, com direito reservado de serem solicitados mais informações ou novos documentos/comprovativos

____ / ____ / 20__

(Assinatura legível do Presidente da Direção e Carimbo)