

FICHA DE REGISTO NO CONSELHO MUNICIPAL DO MOVIMENTO ASSOCIATIVO
ASSOCIAÇÕES

Identificação da Entidade					
Designação:					
Sede:					
Código Postal:			Localidade		
Freguesia:			Telefone (s)*:		
Correio electrónico:			Site :		
Natureza Jurídica:			Nº Identif. Pessoa Colectiva:		
Data da Fundação / /		Data da Publicação em Diário da República		/ /	
Estatutos de Utilidade Pública <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			Data de atribuição / /		
Constituição Corpos Sociais – Data da Tomada de Posse / /					
Vigência do Mandato / / a / /					
Presidente :					
Telefone:		Fax:		Correio Electrónico:	
Outro nome de contacto:					
Cargo		Telef:		Correio Electrónico:	

* - Campo de preenchimento obrigatório.

1- **Nº ASSOCIADOS** (nº de sócios a distribuir pelas colunas identificadas).

MASCULINOS	FEMININOS	INDIVIDUAIS	COLECTIVOS	COM COTA EM DIA	TOTAL

2- **ACTIVIDADES**

Actividade Central (Ex: Futebol, Andebol, outros)	Secções (Ex: BTT, columbofilia, outros)

3- **Nº DE PRATICANTES DA ASSOCIAÇÃO / CLUBE** (Entidades desportivas).

FEDERADOS

IDADE	MASCULINO	FEMININO
Até 12		
13 a 18		
19 a 35		
36 a 49		
+ 50		
Total		

NÃO FEDERADOS

IDADE	MASCULINO	FEMININO
Até 12		
13 a 18		
19 a 35		
36 a 49		
+ 50		
Total		

4- ASSOCIAÇÕES CULTURAIS E RECREATIVAS (nº de participantes, outros)

QUAL(AIS): _____

IDADE	MASCULINO	FEMININO
Até 12		
13 a 18		
19 a 35		
36 a 49		
+50		
Total		

VIATURAS

MARCA / MODELO	LOTAÇÃO	ANO

OUTROS EQUIPAMENTOS: (Ex: som, outros)

OBSERVAÇÕES: _____

INSTALAÇÕES:

PRÓPRIA ALUGADA A: _____ CEDIDA POR: _____

ANEXOS:

- Estatutos e respectiva publicação Sim Não
- Fotocópia da acta de instalação Sim Não
- Fotocópia de cartão de identificação de pessoa colectiva Sim Não
- Fotocópia de modelo de inicio de actividade (Repartição de Finanças) Sim Não
- Fotocópia da acta de eleição dos corpos sociais Sim Não
- Ficha identificativa de classificação, no caso das Bandas Filarmónicas, e respectivo inventário de instrumentos Sim Não

Conferi os documentos (assinatura legível):	Nome Funcionário:
	Categoria:

DATA DO PREENCHIMENTO: ___/___/___

IMP.CDT.465.02 27-03-2014

IMP.CDT.465.02 27-03-2014