



Divisão Promoção Municipal – Movimento Associativo

Ficha de Caracterização do Clube/Associação

(carimbo clube)

1) IDENTIFICAÇÃO DO CLUBE/ASSOCIAÇÃO (INDICAR OS ELEMENTOS SOLICITADOS)

Nome:	<input type="text"/>
--------------	----------------------

Morada/Localidade:	<input type="text"/>
---------------------------	----------------------

Telefone:	<input type="text"/>	Fax:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>		

Contacto Urgente (Nome):	<input type="text"/>	Telemóvel:	<input type="text"/>
---------------------------------	----------------------	-------------------	----------------------

Nº Pessoa Coletiva:	<input type="text"/>	NIB:	<input type="text"/>
----------------------------	----------------------	-------------	----------------------



2) DATA DA FUNDAÇÃO E DA DECLARAÇÃO DA UTILIDADE PÚBLICA

Data da Fundação:	
--------------------------	--

Publicação da Utilidade Pública ↓
--

Diário da República Nº/Ano:	
Suplemento Nº/Série:	
Data (aa/mm/dd):	

3) ASSOCIADOS (INDICAR O NÚMERO DE SÓCIOS DA COLETIVIDADE)

Nº de Sócios Femininos:	
Nº de Sócios Masculinos:	
Nº de Sócios Coletivos:	

4) ATIVIDADES (INDICAR COM (X) QUAL O NÍVEL DE PARTICIPAÇÃO EM QUE OCORRE A MAIOR PARTE DA ATIVIDADE DO CLUBE/ASSOCIAÇÃO)

Atividades ↓	Nível da Participação ↓		
	Local	Regional	Nacional
Atividades Desportivas Federadas			
Atividades Desportivas Recreativas			
Atividades Culturais/Sociais			

5) FILIAÇÕES (INDICAR AS ENTIDADES REGIONAIS/NACIONAIS/INTERNACIONAIS, NAS QUAIS O CLUBE SE ENCONTRA FILIADO)

Federações		Associações	

Outras:		
----------------	--	--



6) Enquadramento Humano

(a) CORPOS GERENTES (INDICAR NÚMERO DE ELEMENTOS QUE COMPÕEM CADA ÓRGÃO)

Órgãos Sociais		Assembleia Geral	Conselho Fiscal	Direção	Totais
Número de Elementos	Masculinos				
	Femininos				

(b) PESSOAL ADMINISTRATIVO, AUXILIAR, OPERÁRIO, OUTROS (INDICAR O NÚMERO DE ELEMENTOS)

Funções	Ocupação		Totais
	Tempo Inteiro	Tempo Parcial	
Pessoal Administrativo			
Pessoal Auxiliar/Operário(a)			
Outros (especifique)			

(c) PESSOAL TÉCNICO E CLÍNICO (INDICAR O NÚMERO DE ELEMENTOS)

Nº de elementos	Coord. Técnico	Treinador Principal	Treinador Adjunto	Monitor	Preparador Físico	Médico	Massag.	Fisiot.	Enfer.	Outros	Totais
Tempo Inteiro											
Tempo parcial											
Formação	S/Formação										
	Técnica										
	Superior										



b) INSTALAÇÕES DESPORTIVAS E CULTURAIS QUE UTILIZA

Própria	
Alugada	
Cedida	
Não Tem	

Pavilhão	
Ginásio	
Sala Musculação	
Piscina	
Outros:	

Campo Futebol	
Salão Polivalente	
Polidesportivo	

c) VIATURAS PRÓPRIAS

Marca/Modelo	Lotação	Ano

9) Considerações Finais

Observações gerais/listas de documentos anexas/Outros esclarecimentos que considerem de interesse

O Município de Valença agradece a vossa colaboração.