



Município de Valença

Divisão Promoção Municipal – Movimento Associativo

Ficha de Caracterização da Associação/ Coletividade

(Logótipo da Associação/Coletividade)
Deverão anexar logótipo com boa resolução

1) IDENTIFICAÇÃO DA ASSOCIAÇÃO (INDICAR OS ELEMENTOS SOLICITADOS)

Nome:			
Morada/Localidade:			
Telefone:		Fax:	
E-mail:			
Contacto Urgente (Nome):		Telemóvel:	
Nº Pessoa Coletiva:		NISS:	
NIB			



2) DATA DA FUNDAÇÃO E DA DECLARAÇÃO DA UTILIDADE PÚBLICA

Data da Fundação:

Publicação dos Estatutos ↓

Diário da República Nº/Ano:	<input type="text"/>
Suplemento Nº/Série:	<input type="text"/>
Data (aa/mm/dd):	<input type="text"/>

Publicação da Utilidade Pública ↓

Diário da República Nº/Ano:	<input type="text"/>
Suplemento Nº/Série:	<input type="text"/>
Data (aa/mm/dd):	<input type="text"/>

3) ASSOCIADOS (INDICAR O NÚMERO ESTIMADO DE SÓCIOS DA COLETIVIDADE E QUOTAS MENSAS)

Nº de Sócios Femininos:	<input type="text"/>
Nº de Sócios Masculinos:	<input type="text"/>
Nº de Sócios Coletivos:	<input type="text"/>

Total Sócios Individuais:	<input type="text"/>
Quota Individual Mensal (min/máx):	<input type="text"/>
Quota coletiva Mensal (min/máx):	<input type="text"/>

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 Culturais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atividades Recreativas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atividades Sociais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5) VALÊNCIAS

Valência	Nº de vagas	Nº de vagas protocoladas	Nº de vagas privadas	Nº vagas de emergência
Centro de Convívio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Centro de Dia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SAD	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ERPI	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



6) FILIAÇÕES (INDICAR AS ENTIDADES REGIONAIS/NACIONAIS/INTERNACIONAIS, NAS QUAIS A ASSOCIAÇÃO/COLETIVIDADE SE ENCONTRA FILIADO)

Associações		Coletividades	

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

7) 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) EQUIPA TÉCNICA

Funções	Ocupação		Valência / técnica	Totais
	Tempo Inteiro	Tempo Parcial		

(c) PESSOAL ADMINISTRATIVO, AUXILIA, OPERÁRIO, OUTRO (INDICAR O NÚMERO DE ELEMENTOS)

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

(d) INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR

	Nº de dias por semana	Horas
Ensaios /Reuniões		



8) PATRIMÓNIO (INDICAR COM UMA CRUZ (X) O PATRIMÓNIO EXISTENTE E UTILIZADO PELO ASSOCIAÇÃO)

a) SEDE E INSTALAÇÕES SOCIAIS

Própria	<input type="checkbox"/>	Gabinete Direção	<input type="checkbox"/>	Bar	<input type="checkbox"/>
Alugada	<input type="checkbox"/>	Sala Reuniões	<input type="checkbox"/>	Auditório	<input type="checkbox"/>
Cedida	<input type="checkbox"/>	Sala Convívio	<input type="checkbox"/>	Sala Festas	<input type="checkbox"/>
Não Tem	<input type="checkbox"/>	Outros:			

b) INSTALAÇÕES CULTURAIS E RECREATIVAS QUE UTILIZA

Própria	<input type="checkbox"/>		
Alugada	<input type="checkbox"/>		
Cedida	<input type="checkbox"/>	Entidade que cede instalações	
Não Tem	<input type="checkbox"/>		

Junta de Freguesia	<input type="checkbox"/>	Qual?	
Escola	<input type="checkbox"/>	Qual?	
Outro Edifício/Espaço	<input type="checkbox"/>	Qual?	

c) DESPESAS INSTALAÇÕES

Despesas Suportadas pela:	Associação	Junta de Freguesia	Câmara Municipal
Luz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Água	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Limpeza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



d) VIATURAS PRÓPRIAS

Marca/Modelo	Lotação	Ano

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

e) PREVISÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE

	Kms
Previsão de Serviços de transporte para 2023	

9) CONSIDERAÇÕES FINAIS

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

O Município de Valença agradece a vossa colaboração!