

EQUINÓCIOS - CANDIDATURA

Exmo./a Sr./a
Presidente da Câmara Municipal

ASSOCIAÇÃO

Nome / Denominação			
Domicílio / Sede			
Número		Lote / Andar	
Código postal		Localidade	
Freguesia		NIF / NIPC	
Contacto telefónico			
E-mail			

INICIATIVA – DE ABRIL A JUNHO

<u>Título</u>	
<u>Descrição sucinta</u>	

Local

Morada			
Número		Lote / Andar	
Código postal		Localidade	
<u>Transmissão online</u>	☐ Sim	☐ Não	

Período de funcionamento

☐ Data de início		Data de termo	
☐ Nos dias			
Horário(s)			

Área artística

☐ Teatro	☐ Música	☐ Dança	☐ Literatura
☐ Cinema/audiovisual	☐ Multidisciplinar	☐ Outra, indique qual	

Público-alvo

☐ Infantil	☐ Juvenil	☐ Adulto	☐ Todos
-----------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

ESPAÇO/EDIFÍCIO MUNICIPAL, quando aplicável

☐ Biblioteca Municipal Álvaro de Campos	☐ Casa André Pilarte
☐ Salão Nobre dos Paços do Concelho	☐ Mercado da Ribeira

☐ Parque de Feiras e Exposições

☐ Instalação desportiva, especificar:

☐ Outra, qual

INICIATIVA – DE SETEMBRO A DEZEMBRO

Título

Descrição sucinta

Local

Morada

Número

Lote / Andar

Código postal

Localidade

Transmissão online

☐ Sim

☐ Não

Período de funcionamento

☐ Data de início

Data de termo

☐ Nos dias

Horário(s)

Área artística

☐ Teatro

☐ Música

☐ Dança

☐ Literatura

☐ Cinema/audiovisual

☐ Multidisciplinar

☐ Outra, indique qual

Público-alvo

☐ Infantil

☐ Juvenil

☐ Adulto

☐ Todos

ESPAÇO/EDIFÍCIO MUNICIPAL, quando aplicável

☐ Biblioteca Municipal Álvaro de Campos

☐ Casa André Pilarte

☐ Salão Nobre dos Paços do Concelho

☐ Mercado da Ribeira

☐ Parque de Feiras e Exposições

☐ Instalação desportiva, especificar:

☐ Outra, qual

APOIO FINANCEIRO PARA O TOTAL DAS INICIATIVAS

Estimativa financeira:

Previsão de receitas (incluir "outros apoios pedidos" - entidades e respetivos valores, quando aplicável)		Previsão de despesas	
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€

Apoio financeiro solicitado à autarquia:

€

ELEMENTOS INSTRUTÓRIOS

Para o efeito, junta e/ou exhibe os documentos que a seguir se assinalam:

- ☐
- ☐
- ☐

, / /

O/A (cargo)
(nome)

Nota: O formulário, devidamente preenchido, deverá ser remetido para o e-mail div.gestaocultural@cm-tavira.pt