

Eu, _____, Presidente da Direcção do _____, nos termos da deliberação de Câmara Municipal de Tábua de ____ de ____ de _____, que aprovou o novo Regulamento de Atribuição de Apoios às Associações Desportivas de Tábua, venho por este meio solicitar à Exma Câmara Municipal de Tábua, nos termos do n.º 2 do artigo 2.º desse Regulamento, a inscrição no Registo Municipal das Associações Desportivas de Tábua (RMADT), condição indispensável para a nossa candidatura aos apoios e participações municipais previstas para a época desportiva em curso.

Para o efeito e conforme consta do Nota Prévia – Anexo I desse Regulamento, junto prova documental dos seguintes requisitos indispensáveis para o pedido deste registo:

- Sede Social no Concelho de Tábua;
- Escritura de constituição do clube;
- Publicação da Escritura no Diário da República;
- Cópia do Cartão de Identificação de Pessoa Coletiva (NIPC);
- Cópia da publicação em Diário da República dos Estatutos da associação;
- Cópia da publicação em Diário da República do Estatuto de Utilidade Pública, quando existente;
- Prova documental de inscrição nas Finanças e na Segurança Social ou em alternativa, documento comprovativo da situação contributiva regularizada perante o Estado;
- Cópia da acta de eleição dos corpos sociais;
- Cópia da acta de aprovação do último Plano de Atividades e Orçamento (aprovado em AG);
- Cópia da acta de aprovação do último Relatório de Atividades e Contas (aprovado em AG);

Mais declaro serem verdadeiras as informações e provas documentais que anexo, e que tomei conhecimento do referido Regulamento.

O Presidente de Direcção

1.º Registo em ____ / ____ / _____

Revalidação em ____ / ____ / _____

Recebido no Gabinete de Desporto da CMT em ____ / ____ / _____, o Técnico _____

Despacho do Vereador do Desporto em ____ / ____ / _____

1. IDENTIFICAÇÃO DA ASSOCIAÇÃO

Designação _____

Endereço _____

Freguesia _____ Código Postal _____ - _____

Telefone _____ Fax _____

Email _____ Site _____

Data de Fundação __/__/____

Estatuto de Utilidade Pública Sim Não Se SIM, data da publicação em DR __/__/____

N.º de Sócios _____

MODALIDADE	ESCALÃO	N.º de ATLETAS	COMPETIÇÃO

1.1. SEDE SOCIAL PRÓPRIA Sim Não

Se NÃO identifique o proprietário

Câmara Municipal Junta de Freguesia Particular Outro _____

1.2. TIPOLOGIA DAS INSTALAÇÕES

TIPO DE INSTALAÇÃO	DIMENSÕES	TIPO DE PISO	PROPRIETÁRIO

2. IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome _____

Idade ____ Data de Nascimento ____/____/____ BI/CC n.º _____ Sexo M F

Morada _____

Freguesia _____ Código Postal _____ - _____

Telefone _____ Telemóvel _____

Email _____

Ocupação Principal _____

Habilitações Literárias _____

Data da última eleição ____/____/____

Términus do mandato ____/____/____