

PROGRAMA DE APOIO AO ASSOCIATIVISMO  
CONCELHO DE TORRES NOVAS

RELATÓRIO DE ATIVIDADE - atividade regular | atividade pontual

**1. Identificação**

Nome/Designação: \_\_\_\_\_ NIPC/NIF: \_\_\_\_\_  
Morada: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Site Internet: \_\_\_\_\_

**2. Identificação do projeto / atividade**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**3. Relatórios**

**3a. Relatório para a carteira municipal de espetáculos**

Data do espetáculo: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Local: \_\_\_\_\_

Receção Boa  Razoável  Má

Observações: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Transportes: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Assistência (número): \_\_\_\_\_

Faixa etária  Até 30 anos  31-60 anos  + 61 anos

Condições para a realização do espetáculo Boas  Razoáveis  Más

**3b. Relatório para restantes atividades e projetos**

Data do projeto / atividade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Local: \_\_\_\_\_

Participantes (número): \_\_\_\_\_

Faixa etária menos de 12 anos \_\_\_\_\_

entre 15 e 18 anos \_\_\_\_\_

entre 19 e 45 anos \_\_\_\_\_

entre 46 e 60 anos \_\_\_\_\_

mais de 61 anos \_\_\_\_\_

Condições para a realização do espetáculo Boas  Razoáveis  Más

#### 4. Despesas / receitas

Despesas	Valor	Receitas	Valor
<b>Total</b>		<b>Total</b>	

#### 5. Notas

---



---



---



---



---



---

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

A direção: \_\_\_\_\_

(Autenticado com o carimbo da direção)

#### 6. A preencher pelos serviços

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Recebida por: \_\_\_\_\_

#### Apresentar em anexo:

Cartazes, folhetos, recortes de imprensa, fotocópias de faturas e/ou recibos.