

IMPRESO A

DATOS CLUB Y PROGRAMA DE ACTIVIDADES A PARTIR 16 AÑOS

ENTIDAD SOLICITANTE:

1. Número de mujeres y hombres en la junta del club:														
N° mujeres: N° hombres: 														
2. Enumerar las entrenadoras que hay a partir de 16 años:														
ACTIVIDAD-CATEGORÍA	ENTRENADORA													
3. ¿Tiene el club un PROGRAMA DE ACTIVIDADES propio anual para el desarrollo de sus modalidades deportivas? (Marcar)														
<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Una modalidad <input type="checkbox"/> 2 o más modalidades														
Si es que si rellenar impreso A1.														
4. Formación del monitorado con perspectiva de género:														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #cccccc;"> <th colspan="3">PARTICIPACIÓN</th> </tr> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 20%;">Nº personas participante s</th> <th style="width: 30%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Menos de la mitad del monitorado</td> <td style="text-align: center;">.....</td> <td style="text-align: center;">0,25 PUNTOS</td> </tr> <tr> <td>Más de la mitad del monitorado</td> <td style="text-align: center;">.....</td> <td style="text-align: center;">0,5 PUNTOS</td> </tr> </tbody> </table>			PARTICIPACIÓN				Nº personas participante s		Menos de la mitad del monitorado	0,25 PUNTOS	Más de la mitad del monitorado	0,5 PUNTOS
PARTICIPACIÓN														
	Nº personas participante s													
Menos de la mitad del monitorado	0,25 PUNTOS												
Más de la mitad del monitorado	0,5 PUNTOS												
5. Enumerar los equipos/colectivos o deportistas que participan en competiciones oficiales de manera regular en categoría juvenil, sénior y veterano.														
ACTIVIDAD-CATEGORÍA	Nº DE EQUIPOS/ Nº DE DEPORTISTAS	MASCULINO/FEMENINO/ MIXTO												

Vº Bº
Presidencia de la Entidad

En Altsasu/Alsasua a....de.....del 20....

IMPRESO A1: PROGRAMA DE ACTIVIDADES A PARTIR 16 AÑOS

ACTIVIDAD NO REALIZADA

NOTA: ESCRIBIR EN LAS ZONAS SOMBREADAS Y PUNTOS SUSPENSIVOS

ENTIDAD SOLICITANTE:

C.I.F:

ACTIVIDADES QUE INCLUYE:

ACTIVIDAD- CATEGORÍA	MASCULINO/FEMENINO/MIXTO

BREVE DESCRIPCIÓN PROGRAMA ACTIVIDADES:

[Zona sombreada para la descripción del programa de actividades]

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS FOMENTO DEL DEPORTE FEMENINO

[Zona sombreada para las actividades específicas de fomento del deporte femenino]

1) INGRESOS PREVISTOS DEL PROGRAMA DE ACTIVIDADES

CUOTAS PARTICIPACIÓN:

CANTIDAD TOTAL:

POR ENTRADAS:

CANTIDAD TOTAL:

SUBVENCIONES (ENTIDADES PÚBLICAS):	<input type="text"/>	CANTIDAD TOTAL:	<input type="text"/>
SUBVENCIONES (ENTIDADES PRIVADAS):	<input type="text"/>	CANTIDAD TOTAL:	<input type="text"/>
PATROCINADORES:	<input type="text"/>	CANTIDAD TOTAL:	<input type="text"/>
OTROS INGRESOS:	<input type="text"/>	CANTIDAD TOTAL:	<input type="text"/>
TOTAL:			<input type="text"/>

2) GASTOS PREVISTOS DEL PROGRAMA DE ACTIVIDADES

1	LICENCIAS FEDERATIVAS.....	<input type="text"/>	€
2	GASTOS MÉDICOS (Reconocimientos médicos).....	<input type="text"/>	€
3	MATERIAL / EQUIPAMIENTO DEPORTIVO.....	<input type="text"/>	€
4	USO DE INST. DEPORTIVAS.....	<input type="text"/>	€
5	SEGUROS.....	<input type="text"/>	€
6	DESPLAZAMIENTOS.....	<input type="text"/>	€
7	ARBITRAJES.....	<input type="text"/>	€
8	TROFEOS, OBSEQUIOS PARTICIPANTES.....	<input type="text"/>	€
9	CARTELERÍA, PUBLICIDAD.....	<input type="text"/>	€
10	GASTOS MONITORADO.....	<input type="text"/>	€
11	OTROS GASTOS DIRECTOS DE LA ACTIVIDAD...	<input type="text"/>	€
12	RELACIÓN DE OTROS GASTOS INDIRECTOS.....	<input type="text"/>	€
TOTAL:			<input type="text"/> €

3) DÉFICIT DEL PROGRAMA DE ACTIVIDADES

TOTAL GASTOS	<input type="text"/>	€
- TOTAL INGRESOS	<input type="text"/>	€
TOTAL DÉFICIT:	<input type="text"/>	€

SERÁ REQUISITO IMPRESCINDIBLE QUE LA CARTELERÍA Y MEGAFONÍA SEA EN EUSKERA O BILINGÜE.

Vº Bº
Presidencia de la Entidad

En Altsasu/Alsasuaa...de.....del 20...

IMPRESO B: EVENTOS DEPORTIVOS ACTIVIDAD NO REALIZADA

NOTA: ESCRIBIR EN LAS ZONAS SOMBRADAS Y PUNTOS SUSPENSIVOS

ENTIDAD SOLICITANTE:

C.I.F:

MODALIDAD DEPORTIVA:

CATEGORÍA:

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

MASCULINO / FEMENINO/ MIXTO:

FECHA:

ACTIVIDAD COMPETITIVA:

ACTIVIDAD NO COMPETITIVA:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

ACTIVIDADES ESPECIFICAS FOMENTO DEL DEPORTE FEMENINO:

PREVISIÓN DE PARTICIPACIÓN

NÚMERO DE PERSONAS PARTICIPANTES			PARTICIPACIÓN LOCAL		
	Nº part.			Partic. locales	
Hasta 100 personas participantes:	<input type="text"/>	1 PUNTO	Hasta el 10% del total de participación:	<input type="text"/>	1 PUNTO
De 101 a 400 personas participantes:	<input type="text"/>	3 PUNTOS	Hasta el 20% del total de participación:	<input type="text"/>	2 PUNTOS
Más de 400 personas participantes:	<input type="text"/>	5 PUNTOS	Hasta el 50% del total de participación:	<input type="text"/>	3 PUNTOS
			Más del 50% del total de participación:	<input type="text"/>	5 PUNTOS

PARTICIPACIÓN FEMENINA			PARTICIPACIÓN DE PERSONAS con diversidad funcional		
	Nº part.			Nº part	0,50 por cada persona
Hasta el 5% del total de participación femenina	<input type="text"/>	1 PUNTO	Nº de personas con diversidad funcional	<input type="text"/>	TOTAL P.:
Hasta el 20% del total de participación femenina	<input type="text"/>	3 PUNTOS			
Más del 20% del total de participación femenina	<input type="text"/>	5 PUNTOS			

1) INGRESOS PREVISTOS DE LA ACTIVIDAD

INGRESOS PREVISTOS POR SUBVENCIONES Y CUOTAS DE INSCRIPCIÓN DE LAS PERSONAS PARTICIPANTES

CUOTA INSCRIPCIÓN-ENTRADAS	<input type="text"/>	CANTIDAD TOTAL:	<input type="text"/>
SUBVENCIONES (ENTIDADES PÚBLICAS)	<input type="text"/>	CANTIDAD TOTAL:	<input type="text"/>
SUBVENCIONES (ENTIDADES PRIVADAS)	<input type="text"/>	CANTIDAD TOTAL:	<input type="text"/>
OTROS INGRESOS	<input type="text"/>	CANTIDAD TOTAL:	<input type="text"/>
		TOTAL:	<input type="text"/>

1.1. OTRAS:

2) GASTOS PREVISTOS DE LA ACTIVIDAD

1	LICENCIAS FEDERATIVAS.....	<input type="text"/>	€
2	GASTOS MÉDICOS (Reconocimientos médicos).....	<input type="text"/>	€
3	MATERIAL / EQUIPAMIENTO DEPORTIVO.....	<input type="text"/>	€
4	USO DE INST. DEPORTIVAS.....	<input type="text"/>	€
5	SEGUROS.....	<input type="text"/>	€
6	DESPLAZAMIENTOS.....	<input type="text"/>	€
7	ARBITRAJES.....	<input type="text"/>	€
8	TROFEOS, OBSEQUIOS PARTICIPANTES.....	<input type="text"/>	€
9	CARTELERÍA, PUBLICIDAD.....	<input type="text"/>	€
10	GASTOS MONITORADO.....	<input type="text"/>	€
11	OTROS GASTOS DIRECTOS DE LA ACTIVIDAD...	<input type="text"/>	€
12	RELACIÓN DE OTROS GASTOS INDIRECTOS.....	<input type="text"/>	€
	TOTAL:	<input type="text"/>	€

3) DÉFICIT DEL PROGRAMA DE ACTIVIDADES

TOTAL GASTOS	<input type="text"/>	€
- TOTAL INGRESOS	<input type="text"/>	€
TOTAL DÉFICIT:	<input type="text"/>	€

SERÁ REQUISITO IMPRESCINDIBLE QUE LA CARTELERÍA Y MEGAFONÍA SEA EN EUSKERA O BILINGÜE.

Vº Bº
Presidencia de la Entidad

En Altsasu/Alsasua a...de.....del 20...

IMPRESO C: EVENTOS DEPORTIVOS FIESTAS Y FERIAS ACTIVIDAD NO REALIZADA

NOTA: ESCRIBIR EN LAS ZONAS SOMBRADAS Y PUNTOS SUSPENSIVOS

ENTIDAD SOLICITANTE:

C.I.F:

MODALIDAD DEPORTIVA:

CATEGORÍA:

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

MASCULINO / FEMENINO/ MIXTO:

FECHA:

ACTIVIDAD COMPETITIVA:

ACTIVIDAD NO COMPETITIVA:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS FOMENTO DEL DEPORTE FEMENINO:

PREVISIÓN DE PARTICIPACIÓN

NÚMERO DE PERSONAS PARTICIPANTES			PARTICIPACIÓN LOCAL		
	Nº part.			Partic. locales	
Hasta 100 personas participantes:	<input type="text"/>	1 PUNTO	Hasta el 10% del total de participación:	<input type="text"/>	1 PUNTO
De 101 a 400 personas participantes:	<input type="text"/>	3 PUNTOS	Hasta el 20% del total de participación:	<input type="text"/>	2 PUNTOS
Más de 400 personas participantes:	<input type="text"/>	5 PUNTOS	Hasta el 50% del total de participación:	<input type="text"/>	3 PUNTOS
			Más del 50% del total de participación:	<input type="text"/>	5 PUNTOS
PARTICIPACIÓN FEMENINA			PARTICIPACIÓN DE PERSONAS con diversidad funcional		
	Nº part.			Nº part	0,50 por cada persona
Hasta el 5% del total de participación femenina	<input type="text"/>	1 PUNTO	Nº de personas con diversidad funcional	<input type="text"/>	TOTAL P.:
Hasta el 20% del total de participación femenina	<input type="text"/>	3 PUNTOS			
Más del 20% del total de participación femenina	<input type="text"/>	5 PUNTOS			

1) INGRESOS PREVISTOS DE LA ACTIVIDAD

INGRESOS PREVISTOS POR SUBVENCIONES Y CUOTAS DE INSCRIPCIÓN-ENTRADAS

CUOTA INSCRIPCIÓN / ENTRADAS		CANTIDAD TOTAL:	
SUBVENCIONES (ENTIDADES PÚBLICAS)		CANTIDAD TOTAL:	
SUBVENCIONES (ENTIDADES PRIVADAS)		CANTIDAD TOTAL:	
OTROS INGRESOS		CANTIDAD TOTAL:	
TOTAL:			

1.2. OTRAS:

2) GASTOS PREVISTOS DE LA ACTIVIDAD

1	LICENCIAS FEDERATIVAS.....		€
2	GASTOS MÉDICOS (Reconocimientos médicos).....		€
3	MATERIAL / EQUIPAMIENTO DEPORTIVO.....		€
4	USO DE INST. DEPORTIVAS.....		€
5	SEGUROS.....		€
6	DESPLAZAMIENTOS.....		€
7	ARBITRAJES.....		€
8	TROFEOS, OBSEQUIOS PARTICIPANTES.....		€
9	CARTELERÍA, PUBLICIDAD.....		€
10	GASTOS MONITORADO.....		€
11	OTROS GASTOS DIRECTOS DE LA ACTIVIDAD...		€
12	RELACIÓN DE OTROS GASTOS INDIRECTOS.....		€
TOTAL:			€

3) DÉFICIT DEL PROGRAMA DE ACTIVIDADES

TOTAL GASTOS		€
- TOTAL INGRESOS	-	€
TOTAL DÉFICIT:		€

SERÁ REQUISITO IMPRESCINDIBLE QUE LA CARTELERÍA Y MEGAFONÍA SEA EN EUSKERA O BILINGÜE.

Vº Bº
Presidencia de la Entidad

En Altsasu/Alsasua a....de.....del 20....

IMPRESO D: ACTIVIDADES ESPECIALES ACTIVIDAD NO REALIZADA

NOTA: ESCRIBIR EN LAS ZONAS SOMBRADAS Y PUNTOS SUSPENSIVOS

ENTIDAD SOLICITANTE:

C.I.F:

MODALIDAD DEPORTIVA:

CATEGORÍA:

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

MASCULINO / FEMENINO/ MIXTO:

FECHA:

ACTIVIDAD COMPETITIVA:

ACTIVIDAD NO COMPETITIVA:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

ACTIVIDADES ESPECIFICAS FOMENTO DEL DEPORTE FEMENINO

DATOS PREVISTOS DE LA ACTIVIDAD

Nº de chicas participantes.....

Nº de chicos participantes.

1) INGRESOS PREVISTOS DE LA ACTIVIDAD

INGRESOS PREVISTOS POR SUBVENCIONES

SUBVENCIONES (ENTIDADES PÚBLICAS)

CANTIDAD TOTAL:

SUBVENCIONES (ENTIDADES PRIVADAS)

CANTIDAD TOTAL:

OTROS INGRESOS

CANTIDAD TOTAL:

TOTAL:

1.3. OTRAS:

2) **GASTOS PREVISTOS DE LA ACTIVIDAD**

1	LICENCIAS FEDERATIVAS.....	<input type="text"/>	€
2	GASTOS MÉDICOS.....	<input type="text"/>	€
3	MATERIAL.....	<input type="text"/>	€
4	USO DE INST. DEPORTIVAS.....	<input type="text"/>	€
5	SEGUROS.....	<input type="text"/>	€
6	DESPLAZAMIENTOS.....	<input type="text"/>	€
7	ARBITRAJES.....	<input type="text"/>	€
8	TROFEOS, OBSEQUIOS PARTICIPANTES.....	<input type="text"/>	€
9	CARTELERÍA, PUBLICIDAD.....	<input type="text"/>	€
10	OTROS GASTOS DIRECTOS DE LA ACTIVIDAD...	<input type="text"/>	€
11	RELACIÓN DE OTROS GASTOS INDIRECTOS.....	<input type="text"/>	€
TOTAL:			<input type="text"/> €

3) **DÉFICIT DEL PROGRAMA DE ACTIVIDADES**

TOTAL GASTOS	<input type="text"/>	€
- TOTAL INGRESOS	<input type="text"/>	€
TOTAL DÉFICIT:	<input type="text"/>	€

SERÁ REQUISITO IMPRESCINDIBLE QUE LA CARTELERÍA Y MEGAFONÍA SEA EN EUSKERA O BILINGÜE.

Vº Bº

Presidencia de la Entidad

En Altsasu/Alsasua a....de.....del 20....