

IMPRESO A

DATOS CLUB Y PROGRAMA DE ACTIVIDADES A PARTIR 16 AÑOS

ENTIDAD SOLICITANTE:

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

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 SOMBRADAS Y PUNTOS SUSPENSIVOS

ENTIDAD SOLICITANTE:

CIF :

ACTIVIDADES QUE INCLUYE:

ACTIVIDAD- CATEGORÍA	MASCULINO FEMENINO MIXTO	Nº DE MUJERES Nº DE HOMBRES

BREVE DESCRIPCIÓN PROGRAMA ACTIVIDADES:

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS FOMENTO DEL DEPORTE FEMENINO

1) INGRESOS PREVISTOS DEL PROGRAMA DE ACTIVIDADES

CUOTAS PARTICIPACIÓN:

CANTIDAD TOTAL:

POR ENTRADAS:

CANTIDAD TOTAL:

SUBVENCIONES
(ENTIDADES PÚBLICAS):

CANTIDAD TOTAL:

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

LICENCIAS FEDERATIVAS.....	<input type="text"/>	€
GASTOS MÉDICOS (Reconocimientos médicos)...	<input type="text"/>	€
MATERIAL / EQUIPAMIENTO DEPORTIVO.....	<input type="text"/>	€
USO DE INST. DEPORTIVAS.....	<input type="text"/>	€
SEGUROS.....	<input type="text"/>	€
DESPLAZAMIENTOS.....	<input type="text"/>	€
ARBITRAJES.....	<input type="text"/>	€
TROFEOS, OBSEQUIOS PARTICIPANTES.....	<input type="text"/>	€
CARTELERÍA, PUBLICIDAD.....	<input type="text"/>	€
GASTOS MONITORADO.....	<input type="text"/>	€
OTROS GASTOS DIRECTOS DE LA ACTIVIDAD..	<input type="text"/>	€
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....

1) INGRESOS PREVISTOS DE LA ACTIVIDAD

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"/>

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.....20...

4) INGRESOS PREVISTOS DE LA ACTIVIDAD

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"/>

5) GASTOS PREVISTOS DE LA ACTIVIDAD

5	LICENCIAS FEDERATIVAS.....	<input type="text"/>	€
6	GASTOS MÉDICOS (Reconocimientos médicos).....	<input type="text"/>	€
7	MATERIAL / EQUIPAMIENTO DEPORTIVO.....	<input type="text"/>	€
8	USO DE INST. DEPORTIVAS.....	<input type="text"/>	€
5	SEGUROS.....	<input type="text"/>	€
6	DESPLAZAMIENTOS.....	<input type="text"/>	€
7	ARBITRAJES.....	<input type="text"/>	€
13	TROFEOS, OBSEQUIOS PARTICIPANTES.....	<input type="text"/>	€
14	CARTELERÍA, PUBLICIDAD.....	<input type="text"/>	€
15	GASTOS MONITORADO.....	<input type="text"/>	€
16	OTROS GASTOS DIRECTOS DE LA ACTIVIDAD...	<input type="text"/>	€
17	RELACIÓN DE OTROS GASTOS INDIRECTOS.....	<input type="text"/>	€
	TOTAL:	<input type="text"/>	€

6) 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.....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.

RELLENAR TODAS LAS CASILLAS IMPORTANTE PONER EL DATO EN NÚMERO.

Nº de participantes:		Nº de participantes locales:	
CHICA	CHICO	CHICA	CHICO
.....

1) INGRESOS PREVISTOS DE LA ACTIVIDAD

SUBVENCIONES (ENTIDADES PÚBLICAS) CANTIDAD TOTAL:

SUBVENCIONES (ENTIDADES PRIVADAS) CANTIDAD TOTAL:

OTROS INGRESOS CANTIDAD TOTAL:

TOTAL:

2) GASTOS PREVISTOS DE LA ACTIVIDAD

1	LICENCIAS FEDERATIVAS.....	€
2	GASTOS MÉDICOS.....	€
3	MATERIAL.....	€
4	USO DE INST. DEPORTIVAS.....	€
5	SEGUROS.....	€
6	DESPLAZAMIENTOS.....	€
7	ARBITRAJES.....	€
8	TROFEOS, OBSEQUIOS PARTICIPANTES.....	€
9	CARTELERÍA, PUBLICIDAD.....	€
10	OTROS GASTOS DIRECTOS DE LA ACTIVIDAD...	€
11	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.....