

# IMPRESO A DATOS CLUB Y PROGRAMA DE ACTIVIDADES A PARTIR 16 AÑOS

ENTIDAD SOLICITANTE:

## DATOS REALES DE LAS ACTIVIDADES

Yo..... con D.N.I..... como presidente/a de la entidad solicitante, declaro que los datos reales del programa de actividades son los siguientes:

<b>1. Número de mujeres y hombres en la junta del club:</b>														
Nº mujeres: <span style="background-color: #cccccc; display: inline-block; width: 50px; height: 15px;"></span>	Nº hombres: <span style="background-color: #cccccc; display: inline-block; width: 50px; height: 15px;"></span>													
<b>2. Enumerar las entrenadoras que hay a partir de 16 años:</b>														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">ACTIVIDAD-CATEGORÍA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td style="background-color: #cccccc; height: 15px;"></td></tr> <tr><td style="background-color: #cccccc; height: 15px;"></td></tr> <tr><td style="background-color: #cccccc; height: 15px;"></td></tr> <tr><td style="background-color: #cccccc; height: 15px;"></td></tr> </tbody> </table>	ACTIVIDAD-CATEGORÍA					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">ENTRENADORA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td style="background-color: #cccccc; height: 15px;"></td></tr> <tr><td style="background-color: #cccccc; height: 15px;"></td></tr> <tr><td style="background-color: #cccccc; height: 15px;"></td></tr> <tr><td style="background-color: #cccccc; height: 15px;"></td></tr> </tbody> </table>	ENTRENADORA							
ACTIVIDAD-CATEGORÍA														
ENTRENADORA														
<b>3. ¿Tiene el club un PROGRAMA DE ACTIVIDADES propio anual para el desarrollo de sus modalidades deportivas? (Marcar)</b>														
<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO													
<input type="checkbox"/> Una modalidad	<input type="checkbox"/> 2 o más modalidades													
<b>Si es que si rellenar impreso A1.</b>														
<b>4. Formación del monitorado con perspectiva de género:</b>														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #cccccc;"> <th colspan="3"><b>PARTICIPACIÓN</b></th> </tr> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 20%;">Nº personas participantes</th> <th style="width: 20%;"></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>		<b>PARTICIPACIÓN</b>				Nº personas participantes		Menos de la mitad del monitorado	.....	0,25 PUNTOS	Más de la mitad del monitorado	.....	0,5 PUNTOS	
<b>PARTICIPACIÓN</b>														
	Nº personas participantes													
Menos de la mitad del monitorado	.....	0,25 PUNTOS												
Más de la mitad del monitorado	.....	0,5 PUNTOS												
<b>5. Enumerar los equipos/colectivos o deportistas que participan en competiciones oficiales de manera regular en categoría juvenil, sénior y veterano.</b>														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #cccccc;"> <th style="width: 50%;">ACTIVIDAD CATEGORÍA</th> <th style="width: 20%;">MASCULINO FEMENINO MIXTO</th> <th style="width: 30%;">Nº DE MUJERES Nº DE HOMBRES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td style="background-color: #cccccc; height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="background-color: #cccccc; height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="background-color: #cccccc; height: 20px;"></td><td></td><td></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-J:

## PROGRAMA DE ACTIVIDADES A PARTIR 16 AÑOS. CTIVIDAD REALIZADA

NOTA: ESCRIBIR EN LAS ZONAS SOMBRADAS Y PUNTOS SUSPENSIVOS

ENTIDAD SOLICITANTE:

C.I.F:

ACTIVIDADES QUE INCLUYE:

ACTIVIDAD- CATEGORÍA	MASCULINO FEMENINO MIXTO	Nº DE MUJERES Nº DE HOMBRES
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

VALORACIÓN PROGRAMA ACTIVIDADES:

ASPECTOS A TENER EN CUENTA EN PROXIMAS EDICIONES:

VALORACION ACTIVIDADES FOMENTO DEL DEPORTE FEMENINO:

### DATOS REALES FINALIZADA LA ACTIVIDAD:

Yo..... Con D.N.I ..... como presidente/a de la entidad solicitante, declaro que los datos reales de la actividad son los siguientes:

#### 1) INGRESOS REALES DE LAS ACTIVIDADES

CUOTAS PARTICIPACIÓN:  CANTIDAD TOTAL:

POR ENTRADAS:  CANTIDAD TOTAL:

SUBVENCIONES (ENTIDADES PÚBLICAS)  CANTIDAD TOTAL:

SUBVENCIONES (ENTIDADES PRIVADAS)  CANTIDAD TOTAL:

PATROCINADORES  CANTIDAD TOTAL:

OTROS INGRESOS  CANTIDAD TOTAL:

---

TOTAL:

**2) GASTOS REALES DE LAS 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:  €

**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.

**SE DEBERÁN PRESENTAR LAS FACTURAS CORRESPONDIENTES A LOS GASTOS (ORIGINALES O COMPULSADAS).**

Vº Bº  
Presidencia de la Entidad

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



**1) INGRESOS REALES DE LA ACTIVIDAD**

**INGRESOS 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"/>
			<b>TOTAL:</b> <input type="text"/>

**2) GASTOS REALES 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"/>	€
			<b>TOTAL:</b> <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.

**EN LA JUSTIFICACIÓN SERÁ REQUISITO IMPRESCINDIBLE PRESENTAR LAS FACTURAS CORRESPONDIENTES A LOS GASTOS.**

Vº Bº  
Presidencia de la Entidad

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



**4) INGRESOS REALES DE LA ACTIVIDAD**

**INGRESOS 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"/>
			<b>TOTAL:</b> <input type="text"/>

**5) GASTOS REALES 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"/>	€
			<b>TOTAL:</b> <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.

**EN LA JUSTIFICACIÓN SERÁ REQUISITO IMPRESCINDIBLE PRESENTAR LAS FACTURAS CORRESPONDIENTES A LOS GASTOS.**

Vº Bº  
Presidencia de la Entidad

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

# IMPRESO D-J: ACTIVIDADES ESPECIALES ACTIVIDAD REALIZADA

NOTA: ESCRIBIR EN LAS ZONAS SOMBRADAS Y PUNTOS SUSPENSIVOS

ENTIDAD SOLICITANTE: [SOMBREADO]

C.I.F: [SOMBREADO]

MODALIDAD DEPORTIVA: [SOMBREADO]

CATEGORÍA: [SOMBREADO]

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: [SOMBREADO]

MASCULINO / FEMENINO/  
MIXTO: [SOMBREADO]

FECHA: [SOMBREADO]

ACTIVIDAD COMPETITIVA:       ACTIVIDAD NO COMPETITIVA:

VALORACIÓN DE LA ACTIVIDAD:

[SOMBREADO]

ASPECTOS A TENER EN CUENTA EN PRÓXIMAS EDICIONES:

[SOMBREADO]

VALORACIÓN ACTIVIDADES FOMENTO DEL DEPORTE FEMENINO:

[SOMBREADO]

## DATOS REALES FINALIZADA LA ACTIVIDAD

Yo..... Con D.N.I..... como presidente/a de la entidad solicitante, declaro que los datos reales de la actividad son los siguientes:

## DATOS REALES FINALIZADA LA ACTIVIDAD.RELLENAR TODAS LAS CASILLAS

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



1) **INGRESOS REALES DE LA ACTIVIDAD**

**INGRESOS POR SUBVENCIONES**

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"/>
			<b>TOTAL:</b> <input type="text"/>

2) **GASTOS REALES 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"/>	€
			<b>TOTAL:</b> <input type="text"/> €

3) **DÉFICIT DEL PROGRAMA DE ACTIVIDADES**

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

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

**EN LA JUSTIFICACIÓN SERÁ REQUISITO IMPRESCINDIBLE PRESENTAR LAS FACTURAS CORRESPONDIENTES A LOS GASTOS.**

Vº Bº  
Presidencia de la Entidad

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