

ANEXO I
**CIUDAD AUTÓNOMA
DE
MELILLA**

 Consejería de Educación, Juventud y Deporte
 DIRECCIÓN GENERAL DE POLÍTICA DEPORTIVA

**SOLICITUD DE SUBVENCIONES INSTITUCIONALES PARA ENTIDADES
IMPLANTADAS EN MELILLA PARA EL DESARROLLO DE PROGRAMAS
Y ACTIVIDADES FÍSICAS SALUDABLES NO COMPETITIVAS**
I.- DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA ENTIDAD.

Nombre o razón social de la Entidad:			
N.I.F.:		Domicilio:	
		C.P.:	Localidad:
Correo electrónico:			Tlfno.:

II.- DATOS PERSONALES DEL RESPONSABLE.

Nombre y Apellidos:	
Cargo:	D.N.I.:
Correo electrónico:	Tlfno.:

III.- DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA

Titular de la Cuenta:		
Banco:	Sucursal:	
Domicilio:	Localidad:	Provincia:

NÚMERO DE CUENTA CORRIENTE:

IBAN	Entidad	Oficina	D.C.	Número de cuenta

IV.- APARTADO DE ACTIVIDADES FÍSICAS SALUDABLES.**1. DESCRIPCIÓN, ACTIVIDADES Y OBJETIVOS DEL PROGRAMA.**

--

2. BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA.

EDAD	10-11 AÑOS	12-13 AÑOS	14-15 AÑOS	16-17 AÑOS	> 18	TOTAL
MASCULINO						
FEMENINO						
TOTAL						

3. PERSONAL TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA.

NOMBRE	APELLIDOS	DNI	TITULACIÓN

4. LUGAR DONDE SE REALIZARÁN LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA.

--

5. CALENDARIO DE REALIZACIÓN DEL PROGRAMA.

(DURACIÓN MÍNIMA 6 MESES A LO LARGO DE UN AÑO/TEMPORADA)

--

6. INGRESOS Y GASTOS DEL APARTADO.**I. INGRESOS**

POR CUOTA DE INSCRIPCIÓN:	
POR OTRAS SUBVENCIONES:	
POR PATROCINADORES:	
OTROS (INDICAR CUÁLES):	

II. GASTOS

PERSONAL TÉCNICO:	
EQUIPAMIENTO DEPORTIVO (Balones, conos, picas, petos, etc.):	
USO DE INSTALACIONES DEPORTIVAS:	

7. SUBVENCIÓN SOLICITADA PARA ACTIVIDADES FÍSICAS SALUDABLES:

--	--

V.- APARTADO DE DESARROLLO PSICOMOTOR E INTRODUCORES A LA ACTIVIDAD DEPORTIVA.**1. DESCRIPCIÓN, ACTIVIDADES Y OBJETIVOS DEL PROGRAMA.**

--

2. BENEFICIARIOS.

EDAD	3-5 AÑOS (MOTRICIDAD BÁSICA)	6-7 AÑOS (INTRODUCCIÓN A LA ACTIVIDAD DEPORTIVA)	8-9 AÑOS (FAMILIARIZACIÓN CON LA ACTIV.DEPORTIVA)	TOTAL
MASCULINO				
FEMENINO				
TOTAL				

3. PERSONAL TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA.

NOMBRE	APELLIDOS	DNI	TITULACIÓN

4. LUGAR DONDE SE REALIZARÁN LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA.

--

5. CALENDARIO DE REALIZACIÓN DEL PROGRAMA.

(DURACIÓN MÍNIMA 8 MESES A LO LARGO DE UN AÑO/TEMPORADA)

--

6. INGRESOS Y GASTOS DEL APARTADO.**I. INGRESOS**

POR CUOTA DE INSCRIPCIÓN:	
POR OTRAS SUBVENCIONES:	
POR PATROCINADORES:	
OTROS (INDICAR CUÁLES):	

II. GASTOS

PERSONAL TÉCNICO:	
EQUIPAMIENTO DEPORTIVO (Balones, conos, picas, petos, etc.):	
USO DE INSTALACIONES DEPORTIVAS:	

7. SUBVENCIÓN SOLICITADA PARA DESARROLLO PSICOMOTOR E INTRODUCTORES A LA ACTIVIDAD DEPORTIVA:

--	--

VI.- APARTADO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS NO COMPETITIVAS Y PRUEBAS POPULARES.**1. DESCRIPCIÓN, ACTIVIDADES Y OBJETIVOS DEL PROGRAMA.**

--

II. GASTOS

INSULARIDAD:	
TRANSPORTE INTERNO:	
ALOJAMIENTO Y MANUTENCIÓN:	
TRASLADO DE MATERIAL ESPECÍFICO:	

6. SUBVENCIÓN SOLICITADA PARA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS NO COMPETITIVAS Y PRUEBAS POPULARES:	
---	--

VII.- RESUMEN ECONÓMICO.

	INGRESOS	GASTOS	SUBVENCIÓN SOLICITADA
PROGRAM ACTIVIDADES FÍSICAS SALUCABLES.			
PROGRAMA DESARROLLO PSICOMOTOR E INTRODUCTORES A LA ACTIVIDAD DEPORTIVA.			
PROGRAMA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS NO COMPETITIVAS Y PRUEBAS POPULARES.			
TOTAL			

El solicitante de la subvención, en representación de la Entidad _____, conoce y acepta en todos sus términos las Bases Reguladoras de las Subvenciones institucionales para entidades implantadas en Melilla para el desarrollo de programas y actividades físicas saludables y no competitivas y la Convocatoria correspondiente al presente ejercicio, declara que la Entidad de referencia cumple todos los requisitos en ellas establecidos y autoriza a la Ciudad Autónoma de Melilla a la consulta de los datos tributarios y de justificación de subvenciones previas que en ella obren y a solicitar a la Agencia Estatal de Administración Tributaria y a la Tesorería General de la Seguridad Social la comprobación de los datos relativos al cumplimiento de sus obligaciones Tributarias y con la Seguridad Social para constatar que se cumplen los requisitos establecidos en la normativa reguladora del presente procedimiento.

En Melilla, a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____