###### ANEXO II

### PROYECTO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS. AÑO 2017

Entidad: .....................................................................................................................................................

Fecha Constitución: ………………………….……………, Nº Socios: ………………..………..................

**Personal Técnico contratado por la Entidad**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y Apellidos** | **Tipo contrato (duración mínima 6 meses)** | **Titulaciones Federativas o análogas** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Organización Competiciones/Trofeos No Federados de ámbito Local o Provincial**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Denominación Competición/ Trofeo** | **Modalidad Deportiva** | **Nº Equipos** | **Nº** **Participantes** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Participación de la Entidad en Programas deportivos de la Diputación año 2016**

|  |  |
| --- | --- |
| **Juegos Escolares** | **Campeonatos Provinciales** |
| Nº equipos inscritos | Nº equipos inscritos |
|  |  |

\*Esta información será valorada por los Técnicos Deportivos responsables de cada uno de los programas.

###### ANEXO II (Continuación)

**Modalidad/es Deportiva/s en las que compite la Entidad**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Denominación Deporte/s** | **Federado:****SI/NO** | **Nº de Equipos\*** | **Nº de Categoría/s**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*En deportes individuales (mínimo 8 miembros)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Existe Participación de Jóvenes en riesgo de Exclusión Social\***  | **SI/NO** | **Nº** |
|  |  |  |

\*Esta información será acreditarla por el CEAS correspondiente al Servicio de Juventud, Deportes y Consumo

**Participación de la Entidad en Competiciones**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Denominación Competición** | **Fecha Inicio** | **Fecha Fin** | **Nº Jornadas** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Presupuesto y Fuentes de Financiación de la/s Actividad/es**

|  |
| --- |
| **Importes y Fuentes de Financiación** |
| **Denominación Competición** | Diputación Va. | Entidad | Otros | TOTAL |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

En…………..…………….…………………………….. a ……..…de ………………..…….… de 2017.

El Presidente o representante de la Entidad.