

MEMÒRIA DE L'ACTIVITAT

Obligatori emplenar tots els camps

ESPAI QUE SE SOL·LICITA

DATA/ES I HORARIS DE L'ACTIVITAT (inici i final)

DESCRIPCIÓ DETALLADA DE L'ACTIVITAT QUE ES VOL REALITZAR

OBJECTIUS DE L'ACTIVITAT

A QUI VA DIRIGIDA L'ACTIVITAT

PERSONA/ES RESPONSABLES DE DUR A TERME L'ACTIVITAT (NOM I COGNOMS)

NOMBRE DE PARTICIPANTS (màxim i mínim)

PREU DE L'ENTRADA/INSCRIPCIÓ A L'ACTIVITAT

Gratuïta

Preu entrada/inscripció

Indicar el preu, en el cas que no sigui gratuïta €

VALORACIÓ DEL COST DEL PROJECTE (personal, equip, material,...)

DETALL DEL MATERIAL QUE SE SOL·LICITA A L'AJUNTAMENT PER DUR A TERME L'ACTIVITAT (SI ÉS EL CAS):

DETALL DEL MATERIAL QUE L'ENTITAT APORTARÀ PER DUR TERME L'ACTIVITAT (SI ÉS EL CAS):

QUALSEVOL ALTRE QUE L'ENTITAT CONSIDERI RELLEVANT I D'INTERÉS PER A L'EXPOSICIÓ DEL PROJECTE

DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA APORTADA

1) En cas que l'entitat figuri inscrita en el Registre Municipal d'Associacions:

Declaro responsablement que sóc representant legal amb nomenament vigent de l'entitat.

Declaro responsablement que aquesta entitat consta inscrita en el registre d'associacions veïnals de l'Ajuntament de Roses.

2) En el cas que l'entitat no figuri inscrita en el Registre Municipal d'Associacions o alteració de les dades que hi figuren, o bé quan es tracti d'una persona física:

Fotocòpia del CIF/NIF de l'entitat o be de la persona física sol·licitant.

Fotocòpia del DNI de la persona representant de l'entitat.

Declaro responsablement que sóc representant legal amb nomenament vigent de l'entitat.

Fotocòpia de la constitució i estatuts de l'entitat, degudament inscrita al Registre corresponent.

Còpia de l'autoliquidació de la taxa corresponent.

ALTRES