

**FORMULÁRIO**

PEDIDO DE APOIO

**SALA DE FORMAÇÃO**

**E ESPAÇOS POLIVALENTES**

**Data** Inserir data.

 **1 REQUERENTE**

◼ **Nome / Entidade**

◼ **Morada / Sede**

◼ **NIF / NIPC**

◼ **Pessoa responsável**

◼ **Email**

◼ **Contacto telefónico**        ◼ **Contacto telefónico (alternativo)**

 **2 ESPAÇO**

◼ [ ]  **Sala de formação** ◼ [ ]  **Sala polivalente** ◼ [ ]  **Espaços exteriores / jardim**

 **3 ATIVIDADE**

(Identifique a atividade que decorrerá nas instalações)

◼ **Data** Inserir data.

◼ **Hora de início**    **h**    **m** ◼ **Hora de fim**    **h**    **m**

◼ **Número de participantes**

 **4 JUSTIFICAÇÃO**

◼ **Descrição da atividade em que se enquadra o pedido de apoio:**

⮞ **Objetivos**

⮞ **Público-alvo**

⮞ **Resultados/impacto esperado junto do público juvenil**

◼ **Fundamentação do pedido**

(Justificar a importância do apoio da DRJD para a viabilização da atividade, se existe envolvimento dos jovens na mesma e de que forma é uma mais valia a utilização do Centro de Juventude)

 **> OBSERVAÇÕES**

**Enviar o formulário, devidamente preenchido, para o email drjd@madeira.gov.pt.**