

**FORMULÁRIO | Centros de Juventude**

PEDIDO DE APOIO

**ALOJAMENTO**

**Data** Inserir data.

 **1 REQUERENTE**

◼ **Nome / Entidade**

◼ **Morada / Sede**

◼ **NIF / NIPC**

◼ **Pessoa responsável**

◼ **Email**

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

 **2 CENTRO DE JUVENTUDE**

◼ [ ]  **Calheta** ◼ [ ]  **Funchal** ◼ [ ]  **Porto Moniz** ◼ [ ]  **Porto Santo** ◼ [ ]  **Santana**

 **3 DETALHES DA RESERVA**

◼ **Data de entrada** Inserir data. ◼ **Data de saída**  Inserir data.◼ **N.º de noites**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Hóspedes** (no caso de não dispor do número definitivo, indicar o número estimado) | ***N.º*** ***Hóspedes*** |  | **Tipologia do(s) Quartos(s)** (indicar o n.º de pessoas por tipologia de quarto) |
| **IDADE** | ***GÉNERO***  |  | ***MÚLTIPLO******(partilhado)*** | ***INDIVIDUAL******C/WC*** | ***DUPLO******C/WC*** | ***DUPLO******S/WC*** |
| ***MASC.*** | ***FEM.*** |  |
| **3 - 11 anos** |     |     |      |  |     |     |     |     |
| **12 - 30 anos** |     |     |      |  |     |     |     |     |
| **> 31 anos** |     |     |      |  |     |     |     |     |
| ***TOTAL*** |      |

⮞ **Necessidades Especiais** [ ]  Não [ ]  Sim

Se SIM, especifique:

 **4 JUSTIFICAÇÃO**

◼ **Descrição da entidade requerente:**

⮞ **Nome da atividade / evento (quando aplicável):**

⮞ **Objetivos da atividade /evento:**

⮞ **Destinatários:**

◼ **Fundamentação do pedido de apoio**

(Justificar a importância do apoio da DRJD para a viabilização da atividade, referir se existe envolvimento dos jovens na mesma e de que forma é uma mais valia a utilização do Centro de Juventude, bem como o impacto da atividade/evento junto dos jovens)

**Preencher 1 formulário para cada pedido de apoio. Enviar o formulário, devidamente preenchido, para o email drjd@madeira.gov.pt.**