

DADOS DA ASSOCIAÇÃO

Associação:*			
Freguesia:*		NIF:*	
Morada:		C.Postal	
Telefone:		Telemóvel:*	E-mail:*

RESPONSÁVEL PELA CANDIDATURA

Nome:			
Telefone:		Telemóvel:*	E-mail:*

OUTROS EVENTOS

Designação do Projeto ou Ação*				
Data do Projeto ou Ação	de*		a*	
Local de Realização*				

CARATERIZAÇÃO DO PROJETO/ AÇÃO PONTUAL *

--

OBJETIVOS DO PROJETO/ AÇÃO PONTUAL *

--

* - Campos de preenchimento obrigatório

