

ANEXO 1 - MEMORIA DESCRIPTIVA ACTIVIDAD DEPORTIVA

DATOS DEL SOLICITANTE										
Nombre y Apellidos: DNI, NIE O Pasaporte:										
Domicilio:				Num:		Bloq:		Piso:	Puerta:	
Población:					Código I	Postal:				
Teléfonos:		Correo electrónico:					ı			
	-1									
MEDIO PARA NOTIFICACIÓN										
La información solicitada se facilitará preferentemente por vía telemática. En la sede electrónica https://sede.santiagodelteide.es/ está										
disponible toda la información necesaria sobre las condiciones de uso de este servicio. En caso de que desee recibir información por otro medio, marque expresamente la casilla correspondiente.										
Medio preferente para notificación:			□Р	Postal						
	'									
ACTIVIDAD DEPORTIVA										
Denominación:										
Fecha prevista de realización:										
Lugar de realización:										
Ámbito: Regional Autonómico Nacional Internacional										
Modalidad deportiva:										
Federación I	Deportiva:									
FUNDAMEN										
(Necesidad y	y/o motivos que impulsan a rea	ilizar esta actividad depo	rtiva):							
OBJETIVOS										
(Objetivos q	ue se pretenden conseguir con	la participación en esta a	actividad d	eportiva).						



SANTIAGO DEL TEIDE
CALENDARIO O PLAZOS
(Programación y duración de las actividades a realizar).
DESCRIPCIÓN
(Descripción detallada de las actividades que forman parte de la actividad deportiva).
RECURSOS MATERIALES Y/O HUMANOS
(Recursos materiales y/o humanos para la realización del proyecto o actividades).
PUBLICIDAD
(Tipo de publicidad, directa o indirecta, a realizar. Indispensable hacer publicidad de la subvención recibida).



DDECLIDIFICATO DETALLA	DO DE CASTOS						
PRESUPUESTO DETALLADO DE GASTOS Especificar gastos a realizar, desglosado por conceptos							
UNIDADES	CONCEPTO	IMPORTE					
UNIDADES	CONCEPTO	IMPORTE					
PLAN DE FINANCIACIÓN							
Relacionar los ingresos que							
	CONCEPTO	IMPORTE					
Aportación de fondos pro							
	niento de Santiago del Teide						
Otras subvenciones Donativos							
Otros ingresos							
	TOTAL INGF	RESOS					
OTROS ASPECTOS.							
(Otras informaciones y o	bservaciones complementarias que se quieran añadir para mejorar la descrip	ción del proyecto y/o la programación de					
actividades).							
FECHA Y FIRMA DEL SOL	ICITANTE						
En	de de de 2	0					
Firma:							
	Firma:						
	Firma:						
	Firma:						