|  |
| --- |
| **DEPORTES- CONVOCATORIA DEL PLAN DE AYUDAS A ENTIDADES DEPORTIVAS PARA LA ORGANIZACIÓN DE EVENTOS DEPORTIVOS DE ESPECIAL INTERES. ANUALIDAD 2024. (PAEVEI-2024)** |

**ANEXO I**

(ACTIVIDAD OBJETO DE SUBVENCIÓN: PROYECTO; PRESUPUESTO; RELACIÓN DE SEGUROS Y MEDIDAS HIGIÉNICO-SANITARIAS)

|  |  |
| --- | --- |
| **DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD (Nombre con el que figura en la tarjeta de identificación fiscal)** | **C.I.F.** |
|       |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **TELÉFONO PERSONA DE CONTACTO (RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD)** | **DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO** |
|  |  |

**1.- ACTIVIDAD OBJETO DE SUBVENCIÓN. Proyecto.**

Es **fundamental** rellenar todos los apartados, ya que esta información es la que se recogerá en el acuerdo de concesión de la subvención. Todos los campos que se correspondan con la actividad solicitada **son obligatorios**. La falta de esta información incidirá en la valoración final. Así mismo, la justificación de la subvención deberá corresponderse con los datos aquí indicados, cualquier variación o discrepancia será motivo de requerimiento para su subsanación.

|  |
| --- |
| **DATOS DEL EVENTO** |
| NOMBRE DE LA COMPETICION:            |
| TIPO DE COMPETICIÓN:  **[ ]** GRUPO A **[ ]** GRUPO B **[ ]** GRUPO C |
| CARACTERISTICAS GENERALES DE LA COMPETICION:**[ ]** INTERNACIONAL **[ ]** NACIONAL **[ ]** OTROS**[ ]** OFICIAL **[ ]** NO OFICIAL  **[ ]** INCLUIDA EN CALENDARIO FEDERATIVO **[ ]** NO INCLUIDA EN CALENDARIO FEDERATIVO **[ ]** CARÁCTER CLASIFICATORIO **[ ]** SIN CARÁCTER CLASIFICATORIO**[ ]** SENIOR /ABSOLUTO **[ ]** JUNIOR **[ ]** OTROS**[ ]** PARTICIPANTES FEDERADOS **[ ]** PARTICIPANTES NO FEDERADOS **[ ]** MIXTA  |
| ENTIDAD ORGANIZADORA: :       |
| **DESARROLLO DEL EVENTO** |
| LUGAR DE CELEBRACIÓN:       |
| INSTALACIONES DONDE SE CELEBRA:       |
| FECHA DE INICIO:      | FECHA DE FINALIZACIÓN:       |
| **DATOS SOBRE PARTICIPACIÓN** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NÚMERO DE PARTICIPANTES (\*)** | **Mujeres** | **Hombres** |
|  | **Número****Total** | **Otras Comunidades** | **Otras Nacionalidades** | **Número****Total** | **Otras Comunidades** | **Otras Nacionalidades** |
| **2023** | **Senior** |  |  |  |  |  |  |
| **Otras** |  |  |  |  |  |  |
| **2024** | **Senior** |  |  |  |  |  |  |
| **Otras** |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| (\*) Número de participantes en la última edición o inscritos tratándose de la primera edición. |
| PERSONAL ORGANIZACIÓN:      | PERSONAL VOLUNTARIO:      | ACOMPAÑANTES:      |
| ESPECTADORES (solo si hay venta de entradas):      |
| NÚMERO DE DEPORTISTAS DE CATEGORÍA NO ABSOLUTA O SENIOR:      |
| **ESTIMACIÓN EL IMPACTO ECONÓMICO DIRECTO** (solo si se conoce o puede ser estimado) |
| PRESUPUESTO DE GASTOS DEL EVENTO:      |
| IMPACTO ECONÓMICO ESTIMADO:       |
| *El impacto económico se refiere al retorno económico que supone la celebración del evento deportivo en la provincia. Impacto económico directo: gasto realizado por los participantes y visitantes del evento en los distintos sectores económicos (alojamiento, restauración, turismo, ocio, etc.).* |
| **CARACTERÍSTICAS DEL EVENTO** |
| EVENTO OFICIALIndicar si el evento es oficial y está regulado a través de la Federación e incluido en el calendario deportivo anual y tiene carácter clasificatorio | SÍ**[ ]**  |  NO**[ ]**  |
| CAMPEONATO | SÍ**[ ]**  |  NO**[ ]**  | CIRCUITO | SÍ**[ ]**  |  NO**[ ]**  | OTROS | **[ ]**  |
| Nº DE PRUEBAS |       |
| ANUAL **[ ]**  | EXTRARODINARIO **[ ]**  |
| (\*) DESCRIPCIÓN DEL EVENTO           |
| CATEGORÍA/S Y Nº DE PARTICIPANTES DE CADA CATEGORIA (absoluta, junior, Sub18, etc.)      |
| ÁMBITO DEL EVENTO (Internacional, Nacional, etc.)      |
| FASE FINAL: **[ ]**  | FASE CLASIFICACIÓN: **[ ]**  | PRUEBA PUNTUABLE: **[ ]**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPO DE PARTICIPANTES**  | **Mujeres** | **Hombres** |
|  | **Federadas** | **No Federadas** | **Federadas** | **No Federadas** |
| **2023** | **Senior** |  |  |  |  |
| **Otras** |  |  |  |  |
| **2024** | **Senior** |  |  |  |  |
| **Otras** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **COMUNICACIÓN Y PUBLICIDAD** |
| FACEBOOKSeguidores aprox. |       | TWITERSeguidores aprox. |       | INSTAGRAMSeguidores aprox. |       |
| RETRANSMISIÓNEn directo | CANAL        |
| PLATAFORMA       |
| REPORTAJE VÍDEOResumen | CANAL       |
| PLATAFORMA       |
| INVERSIÓN TOTAL EN COMUNICACIÓN Y PUBLICIDAD             |
| OTROS       |
| **RELACIÓN DE LOS SEGUROS DISPONIBLES Y MEDIDAS HIGIENICO-SANITARIAS PARA LA ACTIVIDAD OBJETO DE SUBVENCION.** (Por ejemplo: fichas federativas, Responsabilidad Civil, Seguro participantes, equipo médico, ambulancias, etc.) |
|       |
| **OTRA INFORMACIÓN DESTACABLE** |
|       |

 **2. PRESUPUESTO.**

|  |
| --- |
| **PRESUPUESTO** |
| **CONCEPTOS DE GASTOS (\*)** | **BREVE DESCRIPCION** | **PRESUPUESTO** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
| **TOTAL PRESUPUESTO GASTOS** |       |
| **(\*)** Conceptos de Gastos: Personal, Arbitrajes, Desplazamientos, Alojamiento, Manutención, Material Deportivo, Trofeos, Premios, Gastos de uso de Instalaciones, Gastos Federativos, Gastos en Publicidad, Medios de Comunicación, etc. |
| **CONCEPTOS DE INGRESOS** | **BREVE DESCRIPCIÓN** | **PRESUPUESTO** |
| Aportación Entidad Solicitante |       |       |
| Ingreso Inscripciones |       |       |
| Ingreso Otras Entidades: |       |       |
| Entidades Públicas |       |       |
| Entidades Privadas |       |       |
| Otros Ingresos |       |       |
|       |       |       |
| **TOTAL PRESUPUESTO INGRESOS** |       |
| **3. RELACIÓN DE LOS SEGUROS DISPONIBLES Y MEDIDAS HIGIÉNICO-SANITARIAS PARA LA ACTIVIDAD OBJETO DE SUBVENCIÓN.** (Por ejemplo: fichas federativas, Responsabilidad Civil, Seguro participantes, equipo médico, ambulancias, etc.) |
|       |

Todos los datos aquí expuestos son reales y pueden ser solicitados a los responsables de la Entidad.

Y para que conste, lo firmo en la fecha de la firma electrónica

EL PRESIDENTE/LA PRESIDENTA DE LA ENTIDAD.

Fdo.: