



AYUNTAMIENTO DE PONFERRADA

Área de deportes.

PROYECTO DE LA ACTIVIDAD A ORGANIZAR

1. MEMORIA EXPLICATIVA DE LA ENTIDAD	
Tipo de Entidad:	
Campo de actuación:	
Fines de la Entidad:	
Nombre:	
Domicilio:	
CIF:	
Teléfono:	
Correo electrónico:	
Actividades y proyectos realizados:	

2. PERSONA DE CONTACTO			
Nombre y apellidos:			
DNI:			
Teléfono fijo:		Teléfono móvil:	
Correo electrónico:			

3. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO		
Denominación del proyecto:		
Justificación del proyecto:		
Descripción del proyecto		
Director		
Título		
Monitores		
Título		
Delegados/as y ayudantes		
Días de entrenamiento	Lugar	Horario
Lunes		
Martes		
Miércoles		
Jueves		
Viernes		
Sábado		
Nº de alumnos/as o deportistas:		
Edades:		
Cuotas:		

4. USUARIOS AFECTADOS POR EL PROYECTO	
Población total afectada por el proyecto	
Usuarios directos	

