

ANEXO B

CONVOCATORIA SUBVENCIONES AULAS DE DEPORTE Y SALUD - PROYECTO DE LA ACTIVIDAD -

- 1.- Entidad solicitante, de, NIF:
Tfno., CP 24...., Localidad
- 2.- Denominación del Aula (*Adultos, 3ª Edad, Mantenimiento, Pilates, Yoga, etc*)
..... Nº inscritos
- 3.- Responsable del Aula D./Dª Cargo o
función que desempeña: Tfno.
- 4.- Calendario: meses (*especificar*) 6-8 de a Sesiones y
horarios (*nº, días semana*) Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes
..... Sábado
- FECHA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD:
FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD:
- 5.- Profesor D./Dª Tfno: Título
....., DNI..... Domicilio CP 24... Localidad
- 6.- Instalaciones: Nombre Localidad C/
..... CP 24...., propiedad de Tfno:
- Condiciones del local (*medidas, servicios, vestuarios*)
- Material deportivo (*del que dispone*) (*el que
sería necesario*)
- 7.- Presupuesto de gastos, conforme a los Módulos:

DOS HORAS SEMANALES

CONCEPTO	8 MESES	7 MESES	6 MESES
Gastos del Profesor	1.500 €	1.200 €	1.000 €
Material fungible ,publicidad, transporte	500 €	400 €	400 €
TOTAL	2.000 €	1.600 €	1.400 €
<i>Ayuda de la Diputación (≤ 75%):</i>	<i>1.500 €</i>	<i>1.200 €</i>	<i>1.050 €</i>

(Señalar Módulo elegido)

8.- Ingresos:

- a) Aportación del Ayuntamiento organizador:
- b) Aportación de los alumnos por cuotas (*matrícula y mensual*):
- c) Aportación de la entidad que desarrolla el Aula:
- d) Ayudas o subvenciones de otros:

9.- Metodología:

Tipo de actividad física a desarrollar (Gimnasia de mantenimiento, Pilates, yoga, zumba, ejercicios de resistencia aeróbica, etc).....

10.- Observaciones y anotaciones:

En a ... de de 202

Fdo.: