 **ANEXO I**

**SOLICITAÇÃO DE PATROCÍNIO**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| **1. Tipo do projeto**  |
| Projeto **COM INCENTIVO FISCAL**Projeto **PATROCÍNIO DIRETO** (sem incentivo fiscal)  |
| **PROJETOS COM INCENTIVO FISCAL** |
| ICMS LEI ROUANET LEI DE INCENTIVO AO ESPORTE FEDERAL |
| **Somente para projetos com incentivo da Lei Rouanet /** Tipo de operação  |
| Artigo 26 da Lei 8313/91( ) doação ( ) patrocínios | Artigo 18 da Lei 8313/91( ) doação ( ) patrocínios |
| **2. Dados do Proponente** |
| Proponente (nome ou razão social)  | CNPJ/CPF |
|  |  |
| Endereço completo / Bairro / Cidade / UF  |
|  |
| Telefone fixo | Celular | Endereço eletrônico | Site  |
|  |  |  |  |
| **3. Dados do Projeto** |
| Nome do Projeto |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Endereço do local de realização do evento/projeto | Período de Realização |
|  |  |
| Valor total do Projeto R$ | Valor solicitado ao DME R$ |  |
|  |  |  |  |
| RESUMO DO PROJETO ***(máximo 3 linhas)***  |
|  |
| Público Alvo (especificar) | Estimativa de público ou número de participantes  |
|  |  |
| Patrocínios do DME em e dições anteriores |
| Ano/valor | Ano/valor | Ano/Valor | Ano/Valor |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Resumo dos resultados alcançados nessas edições ***(máximo 3 linhas)***  |
| **4. Responsável pela aplicação legal dos recursos** |
| Nome completo  | CPF e RG  |
|  |  |
| Endereço Residencial e Comercial  |
|  |
| Telefone fixo | Celular | Endereço eletrônico | Site  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **5. Objetivos e descrição do projeto**  |
|  |
| **6. Cronograma de Ações**  |
|  |
| **7. Relação de profissionais envolvidos**  |
| **Nome** | **Função a ser desempenhada no projeto** | **CPF e****CREF(P/ Profissionais em Educação Física)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **8. Benefícios a serem gerados para ao público-alvo a ser atendido pelo projeto**  |
|  |
| **9. Contrapartidas para o Município de Poços de Caldas** |
|  |
| **10. Estratégia de mídia, comunicação e participação da marca DME e Município de Poços de Caldas neste projeto**  |
|  |
| **11. Declaração**  |
| Em atenção ao Regulamento de Patrocínio DME 2015, declaramos que:1 - Concordamos com as disposições contidas no presente regulamento e seus Anexos.2 - Cumprimos o disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal (proibição de trabalho noturno perigoso ou insalubre aos menores de dezoito anos e de qualquer trabalho a menores de dezesseis, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos) de acordo com o previsto no inciso V do artigo 27 da Lei nº. 8.666/93 e suas alterações posteriores.3 - Na hipótese de nosso projeto vir a ser selecionado, os dados do proponente para assinatura do contrato, e demais procedimentos será:Nome do proponente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Função: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (em se tratando de pessoa jurídica)Local e Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Assinatura e Nome do Proponente**ATENÇÃO: ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ASSINADO PELO PROPONENTE OU POR SEU PROCURADOR. |
|  |