

Memoria do festival (Anexo II)

Referencia (para cubrir pola Administración)

Entidade

Denominación, obxectivos e descrición

Denominación do festival										
Obxectivos										
Descrición										
Actividades que se van realizar										
Lugar de celebración										
Calendario das actividades										
Data de inicio					Data de finalización			Nº días totais		
Meses nos que se realiza a actividade										
Xaneiro	Febreiro	Marzo	Abril	Maio	Xuño	Xullo	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro
										o
Número de persoas beneficiarias										
Grupo de idade ó que se dirixe a actividade ou programa										
Responsable/s da actividade										

Concello de Redondela

Rua Alfonso XII, 2, Redondela. 36800 (Pontevedra). Tfno. 986400300. Fax: 986403894



Nome e apelidos				DNI	
Enderezo				Localidade	
CP		Teléfono		Correo electrónico	

Colaboran outras entidades ou asociacións na organización neste festival (deberán figurar na memoria e na cartelería coma colaboracións) Si Non

En caso afirmativo, cales?

Orzamento

Concepto de gastos	Importe
Total	€

Concepto de ingresos	Importe
Subvencións doutros entes públicos (este importe coincidirá co total consignado no Anexo III)	
Achegas propias do solicitante (incluídos patrocinios)	
Subvención que se solicita	
Total (este importe deberá ser coincidente co total dos gastos)	

Redondela, de de 2020

Sinatura:

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DO ILMO. CONCELLO DE REDONDELA

Concello de Redondela

Rua Alfonso XII, 2, Redondela. 36800 (Pontevedra). Tfno. 986400300. Fax: 986403894

