

FORMULARIO DE SOLICITUD DE COLABORACIÓN 2025/26

Rellene este formulario con la mayor precisión posible. La información facilitada servirá para valorar su candidatura a recibir apoyo económico, material o institucional por parte de la Fundación Fomento Deporte.

¿ Ha colaborado antes con la Fundación Fomento Deporte? En caso afirmativo indique años y tipo de colaboración:					
Si No					
1. Datos de la entidad / Solicitante					
Nombre de la entidad / club / asociación:					
NIF / CIF:	Dirección completa:				
Tipo de entidad:	Localidad:	Provincia:			
Club deportivo	Web:	Código Postal:			
Asociación	Redes sociales				
Colegio / Centro educativo	Fb:	TikTok:			
Deportista individual	lg:	Yt:			
Otro	X:	Otra:			
2. Persona de contacto					
Nombre y apellidos:					
Cargo en la entidad:	a entidad:				
Teléf. de contacto:	E-mail:				
3. Descripción del Proyecto / Actividad					
Nombre del proyecto o actividad:					
Tipo de actividad (club, evento, torneo, escuela deportiva, programa social, etc.):					
Deporte o modalidad:					
Lugar de desarrollo:					
Fecha o periodo de ejecución:					
Categorías o secciones:	Nº total de deportistas:	Ámbito de competición:			
Femenina	Licencias femeninas:	Escolar			
Masculina	Licencias masculinas: Federado provincial				
Base	Nº de técnicos/entrenadores: Federado autonómico				
Inclusiva	Hombres:	Nacional			
Otra:	Mujeres:	Internacional			
		Otro:			
4. Tipo de colaboración solicitada					
Seleccione una o varias opciones (seleccione opciones prioritarias):					
Apoyo económico	Apoyo material / equipamiento deportivo				
Difusión y visibilidad	Apoyo institucional				



Otros (especificar):



FORMULARIO DE SOLICITUD DE COLABORACIÓN 2025/26

5. Justificación de la solicitud						
Explique por qué considera importante la colaboración de la Fundación Fomento Deporte y qué beneficios aportará a la entidad y a la comunidad:						
6. Impacto Social y Deportivo						
Indique los valores que promueven su proyecto: Inclusión Igualdad de género Juego limpio Integración social Salud y hábitos de vida saludable Educación en valores		Nº estimado de be	neficiarios directos	:		
		Rango de edades:				
				cia, juventud, deporte		
		femenino, persona	as con discapacidad	, inclusión social, etc.):		
Otros:						
7. Presupuesto y necesidades						
Presupuesto total del proyecto / temporada:						
Detalle de los gastos principales		Otras fuentes de financiación / patrocinios (si existen):				
8. Documentación adicional						
Adjuntar si procede:						
Dossier del club	Calendario de competiciones Presupuesto detallado		o detallado			
Fotografías o material audiovisual	Memoria deportiv	/a	Otro:			
9. Declaración responsable						
La entidad solicitante declara que los datos facilitados son veraces y se compromete a destinar la colaboración recibida exclusivamente a los fines indicados en este formulario.		Firma manuscrita o	digital			
Nombre del cargo firmante:			Focha			