



**AYUNTAMIENTO DE ALICANTE**

Concejalía de Movilidad y Accesibilidad

**CONVOCATORIA DE CONCESIÓN A ENTIDADES ASOCIATIVAS SIN ÁNIMO DE LUCRO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y MOVILIDAD REDUCIDA, PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES, PROGRAMAS O PROYECTOS . AÑO 2017.**

**ANEXO Nº 3. MEMORIA-RESUMEN**

**1. ENTIDAD ASOCIATIVA BENEFICIARIA.**

--

**2. DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROGRAMA Y PROYECTO.**

--

**3. BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO.**

--

**4. OBJETIVOS Y RESULTADOS ALCANZADOS.**

--

**5. ACTIVIDADES, PROGRAMAS Y PROYECTOS REALIZADOS.**

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD, PROGRAMA Y PROYECTO (breve descripción y lugar de realización).	CALENDARIO		NÚMERO DE HORAS	NÚMERO DE USUARIOS
	EMPIEZA	FINALIZA		

**6. COLABORACIÓN CON OTRAS ENTIDADES.** Detalle en qué ha consistido.

**7. OTRAS FUENTES DE FINANCIACIÓN OBTENIDAS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO**  
(presentar la documentación acreditativa de la concesión de otras subvenciones).

Fuente de Financiación	Importe concedido
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

**8. MEDIOS DE DIFUSION EMPLEADOS (marque con una X).**

Carteles y folletos	
Web y/o redes sociales	
Fichas de Inscripción	
Prensa	
Medios audiovisuales	
Captación directa	
Otros (especificar):	

**9. DIFICULTADES ENCONTRADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL PROYECTO (marque con una X).**

Espacios/Instalaciones	
Financiación	
Coordinación	
Difusión	
Otras (especificar):	
Ninguna	

**10. PROPUESTAS DE MEJORA DEL PROYECTO.**

--

Alicante, a            de            de 2.017

El Presidente o representante legal

Sello de la entidad asociativa  
sin ánimo de lucro

Nombre y NIF:

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos facilitados en el presente impreso, van a ser objeto de tratamiento informatizado, pasando a formar parte del fichero de este Ayuntamiento.