

XV FESTA DO VOLUNTARIADO 2017

FICHA DE PARTICIPACIÓN

Presentar no REXISTRO do Concello de Vilagarcía de Arousa, en horario de 8.30h a 13.45h, ou enviálo por mail aos enderezos electrónicos: omix@vilagarcia.gal ou xuventude@vilagarcia.gal ata o día 18 de xullo de 2017 .

NOME DA ENTIDADE:	
E-mail entidade:	Teléfono/s:
Persoa de contacto:	
Presidente/a entidade:	
Secretario/a entidade:	

1. Necesidades técnicas e actividades participativas no stand

O stand mide 3x3 metros. Polos recursos dispoñibles do concello e como na edición anterior haberá que compartir stand. No caso de que algunha entidade teña especial interese en compartir con outra entidade, e sempre que sexan da mesma familia, e dicir unha humanitaria con outra humanitaria ou unha relacionada coa saúde con outra de saúde e estando ambas dúas de acordo, indíqueo

(marcar segundo proceda)	SI	NON
Participamos con stand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Posibilidade de compartir En caso afirmativo indique con que entidade:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Necesidade de cadeiras En caso afirmativo indique cantas:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toma de corrente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Necesidade de mesas de 2,50 X1(max. Dúas por carpa), en caso afirmativo, cantas?: Necesidade de mesas de 1,80X 0,70, (máx. tres por carpa), en caso afirmativo, cantas?:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Realizaranse actividades participativas no stand (*)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Realizaranse actividades informativas no stand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(*) Especificar as actividades participativas e/ou de información no stand:

Denominación:

Breve contido/desenvolvemento:

2. Actividades DINÁMICAS: teatro de rúa, música, danza ou bailes, pasacalles, xogos, concursos, concertos, exhibicións... que completen a programación do evento e poderán dar a coñecer unha mostra do que realizan os diferentes colectivos cidadáns.

* Denominación 1ª actividade proposta:

* Tipoloxía:

* Duración:

* Destinatarios:

(marcar segundo proceda)

	SI	NON
- Require escenario		
- Necesítase megafonía		
- Nº de micrófonos:		

* Denominación 2ª actividade proposta:

* Tipoloxía:

* Duración:

* Destinatarios:

(marcar segundo proceda)

	SI	NON
- Require escenario		
- Necesítase megafonía		
- Nº de micrófonos		
- Horario:		

3.- OUTRAS INICIATIVAS:

En Vilagarcía de Arousa, a de de 2017.

Asdo:

Asdo:

Presidente/a

Secretario/a