



Comité olímpico nacional

IMPORTANTE: envíe este formulario debidamente cumplimentado a la ODEPA, *en formato electrónico*, como muy tarde, dos meses antes del inicio del proyecto.

ACTIVIDAD 1

Título de la actividad:

Por favor seleccione la categoría que corresponde de manera más cercana a su actividad:

Subsidios directos para atletas, federaciones nacionales u otras organizaciones deportivas Por favor liste los atletas (nombres y deportes) u organizaciones y cantidad del subsidio, el período que cubre y el tipo de apoyo.	<input type="checkbox"/>
Celebración o participación en competiciones nacionales e internacionales Por favor liste deporte, nombre y tipo de competición, lugar, fechas, gastos que se deben cubrir, funciones de los participantes.	<input type="checkbox"/>
Servicios profesionales y de entrenamiento Por favor liste deporte, nombre del entrenador o proveedor de servicios, tipo de servicio, tarifa y fechas.	<input type="checkbox"/>
Compra, alquiler o reparación de material o instalaciones deportivas Por favor liste deporte, equipamiento o instalación en cuestión, tipo de gastos que se cubrirán.	<input type="checkbox"/>
Organización de eventos Por favor liste fechas, lugar, descripción, tipo de gastos.	<input type="checkbox"/>
Gastos adicionales de proyectos financiados por otras organizaciones o programas Por favor liste nombre del proyecto y del programa que lo apoya, cantidad indicativa y/o tipo de gasto.	<input type="checkbox"/>
Participación en reuniones estatutarias Por favor liste nombre y tipo de reunión, lugar, fechas, tipo de gastos que se cubrirán, nombre y función del participante.	<input type="checkbox"/>
Cuotas de afiliación Por favor liste organización, periodo y cuota.	<input type="checkbox"/>
Otras Por favor liste toda la información pertinente.	<input type="checkbox"/>

Incluya los detalles tomando como referencia la información que se indica en la categoría que seleccionó arriba.

Fecha de inicio:	DD/MM/AAAA	Fecha de finalización:	DD/MM/AAAA
Persona(s) / organización(es) responsable(s) de su implementación:			
Presupuesto total solicitado:			



ACTIVIDAD 2

Título de la actividad:

Por favor seleccione la categoría que corresponde de manera más cercana a su actividad:

Subsidios directos para atletas, federaciones nacionales u otras organizaciones deportivas Por favor liste los atletas (nombres y deportes) u organizaciones y cantidad del subsidio, el período que cubre y el tipo de apoyo.	<input type="checkbox"/>
Celebración o participación en competencias nacionales e internacionales Por favor liste deporte, nombre y tipo de competición, lugar, fechas, gastos que se deben cubrir, funciones de los participantes.	<input type="checkbox"/>
Servicios profesionales y de entrenamiento Por favor liste deporte, nombre del entrenador o proveedor de servicios, tipo de servicio, tarifa y fechas.	<input type="checkbox"/>
Compra, alquiler o reparación de material o instalaciones deportivas Por favor liste deporte, equipamiento o instalación en cuestión, tipo de gastos que se cubrirán.	<input type="checkbox"/>
Organización de eventos Por favor liste fechas, lugar, descripción, tipo de gastos.	<input type="checkbox"/>
Gastos adicionales de proyectos financiados por otras organizaciones o programas Por favor liste nombre del proyecto y del programa que lo apoya, cantidad indicativa y/o tipo de gasto.	<input type="checkbox"/>
Participación en reuniones estatutarias Por favor liste nombre y tipo de reunión, lugar, fechas, tipo de gastos que se cubrirán, nombre y función del participante.	<input type="checkbox"/>
Cuotas de afiliación Por favor liste organización, periodo y cuota.	<input type="checkbox"/>
Otras Por favor liste toda la información pertinente.	<input type="checkbox"/>

Incluya los detalles tomando como referencia la información que se indica en la categoría que seleccionó arriba.

Fecha de inicio:	DD/MM/AAAA	Fecha de finalización:	DD/MM/AAAA
Persona(s) / organización(es) responsable(s) de su implementación:			
Presupuesto total solicitado:			



ACTIVIDAD 3

Título de la actividad:

Por favor seleccione la categoría que corresponde de manera más cercana a su actividad:

Subsidios directos para atletas, federaciones nacionales u otras organizaciones deportivas Por favor liste los atletas (nombres y deportes) u organizaciones y cantidad del subsidio, el período que cubre y el tipo de apoyo.	<input type="checkbox"/>
Celebración o participación en competencias nacionales e internacionales Por favor liste deporte, nombre y tipo de competición, lugar, fechas, gastos que se deben cubrir, funciones de los participantes.	<input type="checkbox"/>
Servicios profesionales y de entrenamiento Por favor liste deporte, nombre del entrenador o proveedor de servicios, tipo de servicio, tarifa y fechas	<input type="checkbox"/>
Compra, alquiler o reparación de material o instalaciones deportivas Por favor liste deporte, equipamiento o instalación en cuestión, tipo de gastos que se cubrirán.	<input type="checkbox"/>
Organización de eventos Por favor liste fechas, lugar, descripción, tipo de gastos.	<input type="checkbox"/>
Gastos adicionales de proyectos financiados por otras organizaciones o programas Por favor liste nombre del proyecto y del programa que lo apoya, cantidad indicativa y/o tipo de gasto.	<input type="checkbox"/>
Participación en reuniones estatutarias Por favor liste nombre y tipo de reunión, lugar, fechas, tipo de gastos que se cubrirán, nombre y función del participante.	<input type="checkbox"/>
Cuotas de afiliación Por favor liste organización, periodo y cuota.	<input type="checkbox"/>
Otras Por favor liste toda la información pertinente.	<input type="checkbox"/>

Incluya los detalles tomando como referencia la información que se indica en la categoría que seleccionó arriba.

Fecha de inicio:	DD/MM/AAAA	Fecha de finalización:	DD/MM/AAAA
Persona(s) / organización(es) responsable(s) de su implementación:			
Presupuesto total solicitado:			



ACTIVIDAD 4

Título de la actividad:

Por favor seleccione la categoría que corresponde de manera más cercana a su actividad:

Subsidios directos para atletas, federaciones nacionales u otras organizaciones deportivas Por favor liste los atletas (nombres y deportes) u organizaciones y cantidad del subsidio, el período que cubre y el tipo de apoyo.	<input type="checkbox"/>
Celebración o participación en competencias nacionales e internacionales Por favor liste deporte, nombre y tipo de competición, lugar, fechas, gastos que se deben cubrir, funciones de los participantes.	<input type="checkbox"/>
Servicios profesionales y de entrenamiento Por favor liste deporte, nombre del entrenador o proveedor de servicios, tipo de servicio, tarifa y fechas	<input type="checkbox"/>
Compra, alquiler o reparación de material o instalaciones deportivas Por favor liste deporte, equipamiento o instalación en cuestión, tipo de gastos que se cubrirán.	<input type="checkbox"/>
Organización de eventos Por favor liste fechas, lugar, descripción, tipo de gastos.	<input type="checkbox"/>
Gastos adicionales de proyectos financiados por otras organizaciones o programas Por favor liste nombre del proyecto y del programa que lo apoya, cantidad indicativa y/o tipo de gasto.	<input type="checkbox"/>
Participación en reuniones estatutarias Por favor liste nombre y tipo de reunión, lugar, fechas, tipo de gastos que se cubrirán, nombre y función del participante.	<input type="checkbox"/>
Cuotas de afiliación Por favor liste organización, periodo y cuota.	<input type="checkbox"/>
Otras Por favor liste toda la información pertinente.	<input type="checkbox"/>

Incluya los detalles tomando como referencia la información que se indica en la categoría que seleccionó arriba.

Fecha de inicio:	DD/MM/AAAA	Fecha de finalización:	DD/MM/AAAA
Persona(s) / organización(es) responsable(s) de su implementación:			
Presupuesto total solicitado:			



ACTIVIDAD 5

Título de la actividad:

Por favor seleccione la categoría que corresponde de manera más cercana a su actividad:

Subsidios directos para atletas, federaciones nacionales u otras organizaciones deportivas Por favor liste los atletas (nombres y deportes) u organizaciones y cantidad del subsidio, el período que cubre y el tipo de apoyo.	<input type="checkbox"/>
Celebración o participación en competencias nacionales e internacionales Por favor liste deporte, nombre y tipo de competición, lugar, fechas, gastos que se deben cubrir, funciones de los participantes.	<input type="checkbox"/>
Servicios profesionales y de entrenamiento Por favor liste deporte, nombre del entrenador o proveedor de servicios, tipo de servicio, tarifa y fechas	<input type="checkbox"/>
Compra, alquiler o reparación de material o instalaciones deportivas Por favor liste deporte, equipamiento o instalación en cuestión, tipo de gastos que se cubrirán.	<input type="checkbox"/>
Organización de eventos Por favor liste fechas, lugar, descripción, tipo de gastos.	<input type="checkbox"/>
Gastos adicionales de proyectos financiados por otras organizaciones o programas Por favor liste nombre del proyecto y del programa que lo apoya, cantidad indicativa y/o tipo de gasto.	<input type="checkbox"/>
Participación en reuniones estatutarias Por favor liste nombre y tipo de reunión, lugar, fechas, tipo de gastos que se cubrirán, nombre y función del participante.	<input type="checkbox"/>
Cuotas de afiliación Por favor liste organización, periodo y cuota.	<input type="checkbox"/>
Otras Por favor liste toda la información pertinente.	<input type="checkbox"/>

Incluya los detalles tomando como referencia la información que se indica en la categoría que seleccionó arriba.

Fecha de inicio:	DD/MM/AAAA	Fecha de finalización:	DD/MM/AAAA
Persona(s) / organización(es) responsable(s) de su implementación:			
Presupuesto total solicitado:			



ACTIVIDAD 6

Título de la actividad:

Por favor seleccione la categoría que corresponde de manera más cercana a su actividad:

Subsidios directos para atletas, federaciones nacionales u otras organizaciones deportivas Por favor liste los atletas (nombres y deportes) u organizaciones y cantidad del subsidio, el período que cubre y el tipo de apoyo.	<input type="checkbox"/>
Celebración o participación en competencias nacionales e internacionales Por favor liste deporte, nombre y tipo de competición, lugar, fechas, gastos que se deben cubrir, funciones de los participantes.	<input type="checkbox"/>
Servicios profesionales y de entrenamiento Por favor liste deporte, nombre del entrenador o proveedor de servicios, tipo de servicio, tarifa y fechas	<input type="checkbox"/>
Compra, alquiler o reparación de material o instalaciones deportivas Por favor liste deporte, equipamiento o instalación en cuestión, tipo de gastos que se cubrirán.	<input type="checkbox"/>
Organización de eventos Por favor liste fechas, lugar, descripción, tipo de gastos.	<input type="checkbox"/>
Gastos adicionales de proyectos financiados por otras organizaciones o programas Por favor liste nombre del proyecto y del programa que lo apoya, cantidad indicativa y/o tipo de gasto.	<input type="checkbox"/>
Participación en reuniones estatutarias Por favor liste nombre y tipo de reunión, lugar, fechas, tipo de gastos que se cubrirán, nombre y función del participante.	<input type="checkbox"/>
Cuotas de afiliación Por favor liste organización, periodo y cuota.	<input type="checkbox"/>
Otras Por favor liste toda la información pertinente.	<input type="checkbox"/>

Incluya los detalles tomando como referencia la información que se indica en la categoría que seleccionó arriba.

Fecha de inicio:	DD/MM/AAAA	Fecha de finalización:	DD/MM/AAAA
Persona(s) / organización(es) responsable(s) de su implementación:			
Presupuesto total solicitado:			



ACTIVIDAD 7

Título de la actividad:

Por favor seleccione la categoría que corresponde de manera más cercana a su actividad:

Subsidios directos para atletas, federaciones nacionales u otras organizaciones deportivas Por favor liste los atletas (nombres y deportes) u organizaciones y cantidad del subsidio, el período que cubre y el tipo de apoyo.	<input type="checkbox"/>		
Celebración o participación en competencias nacionales e internacionales Por favor liste deporte, nombre y tipo de competición, lugar, fechas, gastos que se deben cubrir, funciones de los participantes.	<input type="checkbox"/>		
Servicios profesionales y de entrenamiento Por favor liste deporte, nombre del entrenador o proveedor de servicios, tipo de servicio, tarifa y fechas	<input type="checkbox"/>		
Compra, alquiler o reparación de material o instalaciones deportivas Por favor liste deporte, equipamiento o instalación en cuestión, tipo de gastos que se cubrirán.	<input type="checkbox"/>		
Organización de eventos Por favor liste fechas, lugar, descripción, tipo de gastos.	<input type="checkbox"/>		
Gastos adicionales de proyectos financiados por otras organizaciones o programas Por favor liste nombre del proyecto y del programa que lo apoya, cantidad indicativa y/o tipo de gasto.	<input type="checkbox"/>		
Participación en reuniones estatutarias Por favor liste nombre y tipo de reunión, lugar, fechas, tipo de gastos que se cubrirán, nombre y función del participante.	<input type="checkbox"/>		
Cuotas de afiliación Por favor liste organización, periodo y cuota.	<input type="checkbox"/>		
Otras Por favor liste toda la información pertinente.	<input type="checkbox"/>		
<i>Incluya los detalles tomando como referencia la información que se indica en la categoría que seleccionó arriba.</i>			
Fecha de inicio:	DD/MM/AAAA	Fecha de finalización:	DD/MM/AAAA
Persona(s) / organización(es) responsable(s) de su implementación:			
Presupuesto total solicitado:			



ACTIVIDAD 8

Título de la actividad:

Por favor seleccione la categoría que corresponde de manera más cercana a su actividad:

Subsidios directos para atletas, federaciones nacionales u otras organizaciones deportivas Por favor liste los atletas (nombres y deportes) u organizaciones y cantidad del subsidio, el período que cubre y el tipo de apoyo.	<input type="checkbox"/>
Celebración o participación en competiciones nacionales e internacionales Por favor liste deporte, nombre y tipo de competición, lugar, fechas, gastos que se deben cubrir, funciones de los participantes.	<input type="checkbox"/>
Servicios profesionales y de entrenamiento Por favor liste deporte, nombre del entrenador o proveedor de servicios, tipo de servicio, tarifa y fechas	<input type="checkbox"/>
Compra, alquiler o reparación de material o instalaciones deportivas Por favor liste deporte, equipamiento o instalación en cuestión, tipo de gastos que se cubrirán.	<input type="checkbox"/>
Organización de eventos Por favor liste fechas, lugar, descripción, tipo de gastos.	<input type="checkbox"/>
Gastos adicionales de proyectos financiados por otras organizaciones o programas Por favor liste nombre del proyecto y del programa que lo apoya, cantidad indicativa y/o tipo de gasto.	<input type="checkbox"/>
Participación en reuniones estatutarias Por favor liste nombre y tipo de reunión, lugar, fechas, tipo de gastos que se cubrirán, nombre y función del participante.	<input type="checkbox"/>
Cuotas de afiliación Por favor liste organización, periodo y cuota.	<input type="checkbox"/>
Otras Por favor liste toda la información pertinente.	<input type="checkbox"/>

Incluya los detalles tomando como referencia la información que se indica en la categoría que seleccionó arriba.

Fecha de inicio:	DD/MM/AAAA	Fecha de finalización:	DD/MM/AAAA
Persona(s) / organización(es) responsable(s) de su implementación:			
Presupuesto total solicitado:			



ACTIVIDAD 9

Título de la actividad:

Por favor seleccione la categoría que corresponde de manera más cercana a su actividad:

Subsidios directos para atletas, federaciones nacionales u otras organizaciones deportivas Por favor liste los atletas (nombres y deportes) u organizaciones y cantidad del subsidio, el período que cubre y el tipo de apoyo.	<input type="checkbox"/>
Celebración o participación en competencias nacionales e internacionales Por favor liste deporte, nombre y tipo de competición, lugar, fechas, gastos que se deben cubrir, funciones de los participantes.	<input type="checkbox"/>
Servicios profesionales y de entrenamiento Por favor liste deporte, nombre del entrenador o proveedor de servicios, tipo de servicio, tarifa y fechas	<input type="checkbox"/>
Compra, alquiler o reparación de material o instalaciones deportivas Por favor liste deporte, equipamiento o instalación en cuestión, tipo de gastos que se cubrirán.	<input type="checkbox"/>
Organización de eventos Por favor liste fechas, lugar, descripción, tipo de gastos.	<input type="checkbox"/>
Gastos adicionales de proyectos financiados por otras organizaciones o programas Por favor liste nombre del proyecto y del programa que lo apoya, cantidad indicativa y/o tipo de gasto.	<input type="checkbox"/>
Participación en reuniones estatutarias Por favor liste nombre y tipo de reunión, lugar, fechas, tipo de gastos que se cubrirán, nombre y función del participante.	<input type="checkbox"/>
Cuotas de afiliación Por favor liste organización, periodo y cuota.	<input type="checkbox"/>
Otras Por favor liste toda la información pertinente.	<input type="checkbox"/>

Incluya los detalles tomando como referencia la información que se indica en la categoría que seleccionó arriba.

Fecha de inicio:	DD/MM/AAAA	Fecha de finalización:	DD/MM/AAAA
Persona(s) / organización(es) responsable(s) de su implementación:			
Presupuesto total solicitado:			



ACTIVIDAD 10

Título de la actividad:

Por favor seleccione la categoría que corresponde de manera más cercana a su actividad:

Subsidios directos para atletas, federaciones nacionales u otras organizaciones deportivas Por favor liste los atletas (nombres y deportes) u organizaciones y cantidad del subsidio, el período que cubre y el tipo de apoyo.	<input type="checkbox"/>		
Celebración o participación en competencias nacionales e internacionales Por favor liste deporte, nombre y tipo de competición, lugar, fechas, gastos que se deben cubrir, funciones de los participantes.	<input type="checkbox"/>		
Servicios profesionales y de entrenamiento Por favor liste deporte, nombre del entrenador o proveedor de servicios, tipo de servicio, tarifa y fechas	<input type="checkbox"/>		
Compra, alquiler o reparación de material o instalaciones deportivas Por favor liste deporte, equipamiento o instalación en cuestión, tipo de gastos que se cubrirán.	<input type="checkbox"/>		
Organización de eventos Por favor liste fechas, lugar, descripción, tipo de gastos.	<input type="checkbox"/>		
Gastos adicionales de proyectos financiados por otras organizaciones o programas Por favor liste nombre del proyecto y del programa que lo apoya, cantidad indicativa y/o tipo de gasto.	<input type="checkbox"/>		
Participación en reuniones estatutarias Por favor liste nombre y tipo de reunión, lugar, fechas, tipo de gastos que se cubrirán, nombre y función del participante.	<input type="checkbox"/>		
Cuotas de afiliación Por favor liste organización, periodo y cuota.	<input type="checkbox"/>		
Otras Por favor liste toda la información pertinente.	<input type="checkbox"/>		
<i>Incluya los detalles tomando como referencia la información que se indica en la categoría que seleccionó arriba.</i>			
Fecha de inicio:	DD/MM/AAAA	Fecha de finalización:	DD/MM/AAAA
Persona(s) / organización(es) responsable(s) de su implementación:			
Presupuesto total solicitado:			

Plataforma en línea de Solidaridad Olímpica
ACTIVIDADES DE LOS CON
Formulario de solicitud



Presupuesto total anual solicitado:

Yo, el abajo firmante, presidente/secretario general del CON antes mencionado, certifico que la información proporcionada es verdadera y exacta.

Nombre, cargo (presidente o secretario general) y firma:

Fecha:

Sello