

Requerimento Cedência e Utilização

Espaços da Casa da Cultura de Góis

Identificação do(a) Requerente

Nome/ Designação

Número de Identificação Fiscal

Morada/Sede

Freguesia Concelho

Código-Postal

Correio Eletrónico

Telefone Telemóvel

Representante Pessoa Coletiva

Cargo

Documento de Identificação n^o

Área de Atividade do(a) Requerente

- | | |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cultura | <input type="checkbox"/> Desporto |
| <input type="checkbox"/> Moda | <input type="checkbox"/> Animação |
| <input type="checkbox"/> Turismo | <input type="checkbox"/> Solidariedade Social |
| <input type="checkbox"/> Formação Profissional | <input type="checkbox"/> Outra: |
| <input type="checkbox"/> Comércio e Serviços | <input type="text"/> |

Tipo de Entidade Requerente

- | | |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pessoa Individual | <input type="checkbox"/> Empresa Comercial |
| <input type="checkbox"/> Entidade Pública Empresarial | <input type="checkbox"/> Associação |
| <input type="checkbox"/> Entidade Pública | <input type="checkbox"/> Outra: |
| | <input type="text"/> |

Espaço Requerido

- | | |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Auditório da CCG | <input type="checkbox"/> Espaço Exterior/Terraço |
| <input type="checkbox"/> Foyer | <input type="checkbox"/> Espaço Multiusos I (Grande) |
| <input type="checkbox"/> Cafetaria | <input type="checkbox"/> Espaço Multiusos II (Pequeno) |
| <input type="checkbox"/> Salas de Trabalho | <input type="checkbox"/> Outra: |
| | <input type="text"/> |

Evento ou Atividade

Finalidade

- | | |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Concerto Musical | <input type="checkbox"/> Ação de Formação |
| <input type="checkbox"/> Espetáculo Teatral | <input type="checkbox"/> Evento Sociocultural |
| <input type="checkbox"/> Cinema Audiovisual | <input type="checkbox"/> Congresso/ Conferência |
| <input type="checkbox"/> Evento Técnico-Científico | <input type="checkbox"/> Outra: |
| <input type="checkbox"/> Seminário | <input type="text"/> |

Natureza do Evento

- | | |
|-------------------------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Beneficência | |
| <input type="checkbox"/> Entrada Gratuita | |
| Valor do Bilhete | <input type="text"/> |
| Valor a remeter para | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Outra: | <input type="text"/> |

Descrição e caracterização do evento

Sinopse do espetáculo/atividade (português e inglês)



Casa da Cultura de Góis

Data de início	<input type="text"/>	Hora de início	<input type="text"/>
Data de termo	<input type="text"/>	Hora de termo	<input type="text"/>
N.º Elelmentos do Grupo	<input type="text"/>	Faixa/Classificação Etária	<input type="text"/>

Plano de Trabalho para o Evento/Atividade

Montagem

Data de início	<input type="text"/>	Hora de início	<input type="text"/>
Data de termo	<input type="text"/>	Hora de termo	<input type="text"/>

Desmontagem

Data de início	<input type="text"/>	Hora de início	<input type="text"/>
Data de termo	<input type="text"/>	Hora de termo	<input type="text"/>

Ensaio(s)

Data de início	<input type="text"/>	Hora de início	<input type="text"/>
Data de termo	<input type="text"/>	Hora de termo	<input type="text"/>
Data de início	<input type="text"/>	Hora de início	<input type="text"/>
Data de termo	<input type="text"/>	Hora de termo	<input type="text"/>

Necessidades de Acolhimento

Camarins

- Não
 Sim

Quantidade

Identificação dos Camarins: anexar informação

Necessidades Técnicas

[Obs. Consultar Rider Técnico enviado pelos serviços da CCG]

Equipamentos de Som: [anexar descrição pormenorizada]

Equipamentos de Imagem: [anexar descrição pormenorizada]

Caso se aplique, identificação do técnico de som e/ou luzes da entidade requerente:

Nome

Telemóvel/Telefone

Email

Natureza do Evento

- Cartaz do Evento;
- Licença de direitos de autor da Sociedade Portuguesa de Autores (caso se aplique);
- Classificação Etária atribuída pela Comissão de Classificação, IGAC (caso se aplique);
- Alinhamento completo do espetáculo;
- Descrição detalhada do programa;
- Horários contendo indicações de pausas do espetáculo;
- Intervenções com ou sem micro;
- Necessidades de apoio técnico;
- Referência da gratuidade ou não do acesso do público ao espetáculo;
- Necessidades de projeção, etc.

Outros dados e elementos considerados relevantes:

Data

O Requerente,*

*Declara, igualmente, ter tomado conhecimento do Regulamento de Utilização da CCG.



Registo de entrada do requerimento

Análise técnica:

Despacho superior:

- Autorizado
 Não autorizado

O Presidente da Câmara Municipal,

António Rui de Sousa Godinho Sampaio