

**ANNEX VII. MEMÒRIA ANUAL DEL PROJECTE PER A LA REALITZACIÓ
D'ACTIVITATS DURANT L'ANY _____****ÀREA DE JUSTÍCIA SOCIAL, FEMINISME I LGTBI****IDENTIFICACIÓ I DESCRIPCIÓ DEL PROJECTE**

1.1. DADES DE L'ENTITAT SOL·LICITANT							
NOM DE L'ENTITAT: (DENOMINACIÓ LEGAL)			CIF				
FORMA JURÍDICA			DATA DE CONSTITUCIÓ				
ADREÇA (C/, PL., AV...)			NÚM. o KM	BLOC	ESC	PIS	PORTA
CP	MUNICIPI		PROVÍNCIA				
TEL.	ADREÇA ELECTRÒNICA						

1.2. PERSONA RESPONSABLE DEL PROJECTE	
LLINATGES I NOM	NIF
CÀRREC	TEL. CONTACTE

1.3. DADES ESPECÍFIQUES DEL PROJECTE SUBVENCIAT	
CONVOCATÒRIA: <input type="checkbox"/> Persones en entorns de prostitució. <input type="checkbox"/> Associacions de persones majors. <input type="checkbox"/> La sensibilització i promoció dels drets humans <input type="checkbox"/> Feminisme <input type="checkbox"/> LGTBI	
NOM DEL PROJECTE	QUANTIA JUSTIFICADA

ACTIVITAT NÚMERO

Nom de la activitat														Quantitat concedida									
Nombre de participants		Homes												Dones									
Activitat realitzada durant els mesos																							
Gen		Feb		Mar		Abr		Maig		Jun		Jul		Ago		Set		Oct		Nov		Des	
Avaluació dels resultats:																							
Dia/dies de realització de les activitats												Horari											
OBSERVACIONS																							

ACTIVITAT NÚMERO

Nom de la activitat														Quantitat concedida									
Nombre de participants		Homes												Dones									
Activitat realitzada durant els mesos																							
Gen		Feb		Mar		Abr		Maig		Jun		Jul		Ago		Set		Oct		Nov		Des	
Avaluació dels resultats:																							
Dia/dies de realització de les activitats												Horari											
OBSERVACIONS																							

ACTIVITAT NÚMERO

Nom de la activitat														Quantitat concedida									
Nombre de participants		Homes												Dones									
Activitat realitzada durant els mesos																							
Gen		Feb		Mar		Abr		Maig		Jun		Jul		Ago		Set		Oct		Nov		Des	
Avaluació dels resultats:																							
Dia/dies de realització de les activitats												Horari											
OBSERVACIONS																							

Palma de Mallorca, de..... de

(signatura i segell de l'entitat)