



**Junta de  
Castilla y León**

Consejería de Familia  
e Igualdad de Oportunidades  
Instituto de la Juventud



## MEMORIA - PROYECTO

### DATOS DE LA ENTIDAD.

Denominación:
Ámbito de actuación:
Presidente/a:
Persona/as de contacto (nombre apellidos, dirección, teléfono y correo-electrónico):
Año de constitución:
Es una asociación juvenil inscrita en el registro de asociaciones juveniles dependiente del Instituto de la Juventud de Castilla y León: Si ___ No___
Es una asociación juvenil de otra Comunidad Autónoma con acuerdo de reciprocidad con la Comunidad de Castilla y León: Si ___ No___

### OBJETIVOS.

Objetivos generales según documento fundacional / estatutos:
Objetivos específicos:

### PROGRAMA DE ACTIVIDADES.

--

METODOLOGÍA Y HORARIO DE ACTIVIDADES.

--

DESTINATARIOS DE LA ACTIVIDAD.

Número de participantes, edad, sexo:
--------------------------------------

TITULACIONES EN MATERIA DE TIEMPO LIBRE.

Director/Coordinador (nombre y apellidos):
Número de monitores titulados:
Número de monitores en prácticas:
Otro personal de apoyo:

DATOS ECONÓMICOS.

Forma de financiación (recursos propios de la entidad, subvenciones, y/o aportación de los participantes):	
Importe de la cuota por participante:	
Presupuesto total de la actividad:	

En ....., a ..... de ..... de .....

Fdo.: .....