|  |
| --- |
| **ANEXO DE CRITERIOS DE VALORACIÓN POR EL QUE SE CONCURRE A LA CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES PARA LA ORGANIZACIÓN DE EVENTOS DEPORTIVOS DE ESPECIAL INTERÉS EN CASTILLA-LA MANCHA REGIÓN EUROPEA DEL DEPORTE 2024** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTIDAD SOLICITANTE:** |       |
| **NOMBRE DEL EVENTO:** |       |

|  |
| --- |
| 1. **CARACTERÍSTICAS DEL EVENTO** (máximo 40 puntos) Marcar **SOLO** una casilla en cada apartado.
 |
|  Nivel de competición o evento (máximo 20 puntos).  |
| [ ]  Mundial | [ ]  Europeo | [ ]  Nacional |
| Tipo de evento (máximo 20 puntos).  |
| **Oficialidad** del evento, avalado por (hasta 5 puntos).  |
| [ ]  Federación Española | [ ]  Federación autonómica | [ ]  Otros:      |
| **Denominación** del evento (hasta 5 puntos).  |
| [ ]  Campeonato del mundo, de Europa o de España | [ ]  Open o Copa nacional o internacional | [ ]  Otros (indicar):       |
|  **Participación** (hasta 5 puntos). Indicar: |
| Total:       | Hombres:       | Mujeres:       |
| **Categoría** de edad (hasta 5 puntos). Marcar: |
| [ ]  Absoluta o Sénior | [ ]  Inferior a la absoluta | [ ]  Máster o veterano/a |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **NÚMERO DE EDICIONES DEL EVENTO** (máximo 15 puntos)
 |       |

|  |
| --- |
| 1. **NÚMERO DE CLUBES Y/O DEPORTISTAS DE OTRAS CCAA O PAÍSES QUE ASISTEN AL EVENTO** (máximo 15 puntos). Marcar **SOLO** una casilla
 |
|  [ ]  Más de 10 CC.AA representadas por clubes y/o deportistas |
|  [ ]  Entre 5 y 9 CC.AA representadas por clubes y/o deportistas |
|  [ ]  Entre 3 y 4 CC.AA representadas por clubes y/o deportistas |

|  |
| --- |
| 1. **EVENTO DIRIGIDO EXCLUSIVAMENTE A SECTORES ESPECÍFICOS** (máximo 8 puntos)
 |
| [ ]  Mujeres | [ ]  Personas con discapacidad | [ ]  Tercera edad |

|  |
| --- |
| 1. **IMPACTO MEDIÁTICO Y SOCIAL** (máximo 8 puntos)
 |
| Medio de comunicación | Fecha | Enlace |
|       | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |       |
|       | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |       |
|       | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |       |
|       | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |       |
|       | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |       |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **NÚMERO DE DÍAS DE DURACIÓN DEL EVENTO** (máximo 7 puntos)
 |       |

|  |
| --- |
| 1. **POR SER UN EVENTO, DE CARÁCTER DEPORTIVO ÚNICO EN LA REGIÓN** (máximo 7 puntos)
 |
|  [ ]  Es un evento /actividad formativa único en la región  |

|  |
| --- |
| **CERTIFICADO DE VERACIDAD DE LO ANTERIORMENTE EXPUESTO** |
|  |
| D. |       | con DNI: |       |
| ocupando el cargo de |       | de la Entidad: |       |
| CERTIFICO, bajo mi responsabilidad, la veracidad y exactitud de todos los datos contenidos en el presente documento.

|  |
| --- |
| Firma electrónica del representante la Entidad: |

 Para que así conste donde proceda, |