|  |
| --- |
| **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, | | | | | | |