

Ogni dumanda hè da addirizzà cù u furmulariu tipu à – Chaque demande doit être adressée avec le formulaire type à :

Voie postale	Mail
Monsieur le Président du Conseil exécutif de Corse Direction adjointe en charge des sports et des politiques sportives 22 cours Grandval - BP 215 - 20187 Aiacciu cedex 1	directiondessports@isula.corsica

DUMANDA D'AIUTU FINANZIARIU : DEMANDE DE SOUTIEN FINANCIER : AIDE AUX DEPLACEMENTS SPORTIFS

Nomu di l'associu - Nom de l'association :

Ce dispositif est destiné à prendre en compte une partie du coût des déplacements de « continuité territoriale » des sportifs insulaires :

- participant à des compétitions (inscrites dans un calendrier officiel) de niveau inter-régional, national et international,
- effectués dans le cadre d'une sélection territoriale (corse),
- effectués dans le cadre d'une formation, d'un stage ou de motifs spécifiques liés au développement du parcours sportif des athlètes (et assortis dans ce cas d'un avis motivé de la ligue ou du comité concerné).

Concernant les disciplines bénéficiant d'un remboursement fédéral, celles-ci sont par principe inéligibles. Néanmoins, compte tenu des taux de prise en charge variables d'une discipline à une autre, l'étude du taux appliqué se fera au cas par cas.

Dépôt des demandes à effectuer dans les 15 jours consécutifs au déplacement

Intitulé de la compétition, de la formation ou du stage :

Date(s) : **Lieu :**

Conditions d'accès à cette compétition : Sélection Libre

Organisation du « bord à bord » : Aérien Maritime

ALLER (Date et Lieux) : RETOUR (Date et Lieux) :

Remarques :

Dà dirittu à un altru rimborsu sta dumanda ? Cette demande bénéficie-t-elle d'un autre remboursement ?

INNÒ / NON IÈ (pracisà) / OUI (préciser)

Personnes concernées par la demande de remboursement

a) **Compétiteur(s) :**

	Nom(s) Prénoms(s)	Adultes(A)/ Jeunes(J)	Homme/ Femme
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			

	Nom(s), Prénoms(s)	Adultes(A)/ Jeunes (J)	Homme/ Femme
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			

b) **Accompagnateur(s) :**

	Nom(s) Prénoms(s)	A P	F B
1			
2			

	Nom(s), Prénoms(s)	A P	F B
3			
4			

Informations relative à l'association

Nomu di l'associu - *Nom de l'association* :

N° siret :

Casata di u Presidente – *Nom du Président* :

Indirizzu di a sedi suciali - *Adresse du siège social* :

Tel. :

Indizizzu elettronicu - *courriel* :

Disciplina - *Discipline* :

Risponsevuli ligali - *Responsable légal* :

Signora – *Madame*

Signore - *Monsieur*

Casata - *Nom* :

Nomu - *Prénom* :

Funzioni - *Fonction* :

Tel. :

Indizizzu elettronicu - *courriel* :

Cuntattu - *Contact dossier* :

Signora – *Madame*

Signore - *Monsieur*

Casata - *Nom* :

Nomu - *Prénom* :

Funzioni - *Fonction* :

Tel.

Indizizzu elettronicu - *courriel* :

Pezzi chi accorrini pa l'analisi- *Pièces nécessaires à l'analyse*

1 – *Le formulaire de demande de remboursement dûment complété*

2 - *Copie de la facture détaillée de transport liée au déplacement*

3 - *Attestation de participation permettant d'identifier les personnes ayant pris part à la compétition (feuille de match, résultats, attestation de l'organisateur)*

4 - *Ricacciu d'identità bancaria - Relevé d'identité bancaire*

Avis motivé de la ligue ou du comité si nécessaire

Calendrier officiel de la fédération

Règlement fédéral définissant le nombre de compétiteur(s) et d'accompagnateur(s) nécessaire(s) à la participation de la compétition concernée

Stamponi o suggillu di l'associu / Firma, suggillu ivintuali di u firmatariu
Tampon ou cachet de l'association / Signature, Nom et qualité du signataire