

**DOSSIER DE DEMANDE D’AIDE FINANCIERE  
 DES AS PARTICIPANT   
AUX CHAMPIONNATS DE FRANCE**

|  |  |
| --- | --- |
| **CHAMPIONNAT DE FRANCE DE** |  |
| **NOM DE L’AS** |  |
| **DATE DE LA COMPETITION** |  |
| **LIEU DE LA COMPETITION** |  |
| **NBRE D’ELEVES CONCERNES** |  |
| **NBRE D’ACCOMPAGNATEURS** |  |
| **Document à renvoyer à :** [**sd073@unss.org**](mailto:sd073@unss.org) **avant le vendredi 28 juin 2024** | |

**BUDGET PREVISIONNEL ETABLISSEMENT**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DEPENSES** |
| **TRANSPORT**  **Nb de km aller : ………….. km** |  |
| **HEBERGEMENT ORGANISATION**  **(forfait payé à l’UNSS)** |  |
| **Autre (préciser)** |  |
| **TOTAL DEPENSES** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTICIPATION DE** | **RECETTES** |
| **Votre AS (fonds propres)** |  |
| **Votre établissement (fonds propres)** |  |
| **Votre section sportive (fonds propres)** |  |
| **Collectivités locales** |  |
| **Comités, Ligues** |  |
| **Familles (préciser la part de chaque élève)** |  |
| **Service Régional UNSS  \*(indemnités de déplacement à calculer)  0,02€ du km Aller x nb de personnes transportées à confirmer** |  |
| **Partenariat** |  |
| **Autre (préciser)** |  |
| **TOTAL RECETTES** |  |

**NOM DE L’ENSEIGNANT DEMANDEUR : ………………………………………  
REMARQUES : à formuler sur papier libre.**