



**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 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 <small>*(indemnités de déplacement à calculer) 0,02€ du km Aller x nb de personnes transportées à confirmer</small>	
Partenariat	
Autre (préciser)	
TOTAL RECETTES	

NOM DE L'ENSEIGNANT DEMANDEUR :

REMARQUES : à formuler sur papier libre.