#### C:\Users\Darnatigues_mf\AppData\Local\Temp\logo Région carré.jpg

DEPLACEMENTS POUR LES CHAMPIONNATS DE FRANCE UNSS

Année :…………….

**Direction des Sports**

## Nom de l’Etablissement : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

## Adresse :………..………………………………………………………………………………………………CP/VILLE …………………………………………………….….

## Nom du Proviseur :………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

## Nom de l’Association Sportive du Lycée :………………………………………………………………………………………………………………………………………

## N°SIRET de l’Association Sportive du Lycée : …………………………………………………………………………………………………………...……………………

## Nom du contact :………………………………………….N°Tel :……………………………….. Adresse mail : ……………………………………………………………



**Le N°SIRET de l’Association Sportive du Lycée est désormais obligatoire (sans celui-ci l'attribution de l'aide ne sera pas possible)**

**Joindre impérativement le RIB de l’Association Sportive du Lycée (sans celui-ci le dossier ne sera pas enregistré)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Activités | Niveau du championnat(Equipe, Exc, individuel) | Nombre d’élèves | Juges | Accompagnateur. | Durée et lieu du championnatdate d’accueil et date de fin | Observations(ne pas remplir) |
|  |  |  | **1** | **1** |  |  |
|  |  |  | **1** | **1** |  |  |
|  |  |  | **1** | **1** |  |  |
|  |  |  | **1** | **1** |  |  |
|  |  |  | **1** | **1** |  |  |
|  |  |  | **1** | **1** |  |  |
|  |  |  | **1** | **1** |  |  |
|  |  |  | **1** | **1** |  |  |

**Lors de la demande de paiement il vous sera demandé les justificatifs des frais d’hébergement**

🡺 Fiche à renvoyer à la Direction des Sports de la Région avant le 15 juin à l’adresse suivante : 201 avenue de la Pompignane 34064 Montpellier cedex 02 ou par couriel : marie-francoise.darnatigues@laregion.fr