**Demande de remboursement de frais de**

**déplacement pour une Association Sportive**

**ETABLISSEMENT :** 🞏 Collège 🞏 Lycée 🞏 LP 🞏 Autre (cocher la case correspondante)

**NOM :** **VILLE :**

|  |
| --- |
| **NIVEAU** |
| Cocher la case correspondante  🞏 Académique  🞏 Inter-Académique  🞏 France |

**Téléphone de l’animateur concerné :** **CODE AS**  🞏🞏🞏🞏🞏

|  |
| --- |
| **CHAMPIONNAT** |
| Activité : |
| Date :  Lieu : |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DE PARTICIPANTS** | | | | | |
| **Catégories** | **Filles** | **Garçons** | **Jeunes Officiels** | **Accomp.** | **Regroupemement** |
| **Benjamins** |  |  |  |  | OUI\*\* NON  Entourer la case correspondante |
| **Minimes** |  |  |  |  |
| **Cadets** |  |  |  |  |
| **Juniors** |  |  |  |  |  |
| **Seniors** |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |

\*Préciser le bénéficiaire du remboursement : ……………………………………………………………………

\*\* Merci d’indiquer les noms et numéros d’AS des autres établissement :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MODE DE DEPLACEMENT** | | | |
| **Location de véhicule** | **SNCF** | **Transporteur** | **Véhicule Personnel** |
| OUI NON | OUI NON | OUI NON | OUI NON |

Entourer la case correspondante et fournir une copie des factures acquitées. Pour les lycées, merci de fournir les factures d’hébergement pour bénéficier de la subvention Région Lorraine sur les Championnats de France.

|  |
| --- |
| **Date et signature du trésorier de l’Association Sportive :** |
| Date :  Signature : |

|  |
| --- |
| **Partie réservée à l’UNSS** |
| Nombre de km « Aller » : |
| Montant total du remboursement : |
| Visa du service : |