



## Demande de prise en charge exceptionnelle

(voir charte des déplacements)

Demande à déposer **15 jours avant le début de la compétition** au secrétariat. Toute demande hors délai se verra refuser.

L'entraîneur (NOM – Prénom):

Propose que le(s) athlète(s) suivants :

NOM	Prénom	N° Licence	Discipline	Niveau Barème FFA

Participe(nt) à la compétition suivante :

Compétition : .....

Date : ..... Lieu : .....

Motivation de la participation pour une compétition au-delà de 150 kms de St-Etienne :

---

---

---

Motivation de la participation pour une compétition en-deçà de 150 kms de St-Etienne :

---

---

---

Motivation dans le cas d'un déplacement en parallèle du déplacement Club :

---

---

---

Demande remise le : ..... (à compléter par le Responsable Administratif du Club)

Entraîneur (Signature)

Athlète(s) (Signature(s))

Décision du Comité Directeur/Commission Sportive :

Date : .....

Accord

Refus

Motifs :

---

---

---

---