

**DEMANDE DE PRISE EN CHARGE DE LA DOUBLE LICENCE
SAISON 2017/2018**

Ligue ou Comité régional sollicité-e pour la prise en charge de la « licence compétition »
Nom du Club : Nom-Prénom Président/Présidente
Affiliation(s) fédérale(s) : 1/FF 2/ FF
Contact pour le suivi de cette demande : Mail :

	Nom & Prénom des licencié-e-s	LICENCE « loisir/entraînement » Numéro de licence & Fédération concernée	LICENCE « obligatoire pour la compétition officielle » Numéro de licence & Fédération concernée	Cout Licence fédérale montant/type	Compétitions auxquelles le sportif/la sportive a participé durant la saison
1					
2					
3					
4					
5					
...					

**Fournir impérativement une copie de chaque licence*

soit une demande de remboursement de : EUROS

..... € X = euros

..... € X = euros

Date et signature :

Forfait maximum de prise en charge par la Région des Pays de la Loire : 30 €/licence

Le forfait appliqué ne pourra pas être supérieur au coût global de la licence (cf. règlement d'intervention)