**DEMANDE DE PRISE EN CHARGE DE LA DOUBLE LICENCE**

**SAISON 2021/2022**

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/ 2/

Contact pour le suivi de cette demande : Mail :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nom & Prénom**  **des licencié-e-s** | **LICENCE « loisir/entrainement »**  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 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

*\*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)*