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

**Exemple**

**SAISON 2022/2023**

Ligue ou Comité régional sollicité-e pour la prise en charge de la « licence compétition » - **COMITE REGIONAL HANDISPORT**

Nom du Club **: La Roche-sur-Yon Natation** Nom-Prénom Président/Présidente **Marie MARTIN**

Affiliation(s) fédérale(s) : 1/**FF NATATION** 2/ **FF HANDISPORT**

Contact pour le suivi de cette demande : **Marc DUPUIS** Mail : **marc.dupuis@gmail.com**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **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 | DUPONT Jacques | N256894FF NATATION | H598746FF HANDISPORT | 64 €Licence compétition + 20 ans | Championnat régional handi-natation – juin 2019 |
| 2 | LAMY Louise | NJ5698745FF NATATION | HJ6987452FF HANDISPORT | 28 €Licence compétition – 20 ans | Championnat grand-ouest handi natation – avril 2019 |
| 3 | RENAUDEAU Kévin | NJ897456FF NATATION | HJ698741FF HANDISPORT | 28 €Licence compétition – 20 ans | Championnat départemental handi-natation – novembre 2018 |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

*\*Fournir impérativement une copie de chaque licence*

**soit une demande de remboursement de : 86 EUROS**

**30 € X 1 = 30 euros\***

**28 € X 2 = 28 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)*

*Les informations indiquées à titre d’exemple sont inventées*