

DEMANDE D'AIDE PERSONNALISEE



CONSEIL REGIONAL MARTINIQUE

SERVICES DES SPORTS

SAISON SPORTIVE :

IDENTIFICATION DE L'ATHLETE

Nom : Prénom :

Date de naissance : / / / / / / / /

Bât. :

Appt. :

Esc. :

Rue :

Code postal : / / / / / /

Ville :

tél. : / / / / / / / / / / / /

GSM : / / / / / / / / / / / / / /

E-mail :@.....

Discipline pratiquée :

SITUATION FAMILIALE

Célibataire

Marié (e)

Personne à charge

SITUATION CIVILE

Scolarisé (e)

Classe :

Etablissement :

Etudiant (e)

Type étude :

Etablissement :

Salarié (e)

Définition de l'emploi :

Sans emploi

Autres

INSCRIT SUR LA LISTE OFFICIELLE DU SPORT DE HAUT NIVEAU

Oui (joindre attestation)

Non

CATEGORIE

Cadet

Elite

Espoir

Jeune

Senior

Reconversion

Partenaire d'entraînement

N° LICENCE :

POLE :

CLUB :

PALMARES

Saison précédente

-
-
-
-
-
-

Saison en cours

-
-
-
-
-
-

OBJECTIFS POUR LA SAISON (*compétitions, dates, lieu*)

-
-
-
-
-
-
-

AVIS DE LA LIGUE

-
-
-

BUDGET PREVISIONNEL

RECETTES	DEPENSES
- Apport personnel - Apport du club - Apport de la ligue - Partenaire privé - Fédération - Etat - Conseil général - Conseil régional - Autres (préciser) - - -	- Transport - Hébergement - Alimentation - Soins - Equipements - Autre frais (préciser) - - -
TOTAL 	TOTAL

SUBVENTION SOLLICITEE DE LA COLLECTIVITE REGIONALE

Toutes les rubriques du dossier doivent être obligatoirement renseignées.