



## DEMANDE DE SUBVENTION

### COMPÉTITIONS ET RENCONTRES SPORTIVES ENFANTS 2019

Le secteur Jeunesse subventionne la participation aux compétitions sportives de vos enfants ainsi que les frais d'hébergement et de déplacement.

#### CONDITIONS D'ATTRIBUTION :

- L'inscription à la compétition est subventionnée à 50% dans la limite de 100 € de subvention par an et par enfant.
- Les frais d'hébergement et de déplacement sont subventionnés sur la grille 10-60 % avec **un plafond de dépense** totale de 600 €.
- Les dossiers seront traités deux fois dans l'année. Ils sont à renvoyer au CAES avant le 30 juin et/ou le 31 décembre de l'année en cours et seront traités dans les deux mois suivants.

Voir site web du CAES : <http://caes.inserm.fr/fr/enfants/ASCL/>

#### COMPOSITION DU DOSSIER :

**Attention : en raison du nombre important de demandes, tout dossier incomplet ne sera pas traité et aucune relance ne sera faite**

**1**

##### FICHE AGENT

(De l'année en cours sauf si déjà envoyée)

+

##### Le Formulaire de demande de subvention

(Un par famille)

**2**

##### La ou les factures acquittées :

- Des compétitions

- Hôtel

- Billets de train

- Tout justificatif pour les déplacements en voiture

**3**

##### La preuve de la participation à la compétition précisant :

Classement, attestation de participation ...

#### MODALITES :

**ATTENTION VOUS ÊTES SOUMIS A UN PLAFOND ANNUEL DE SUBVENTION.**

Pour plus d'information et calculer votre plafond : [caes.inserm.fr](http://caes.inserm.fr) Rubrique PLAFONDS ET CALCUL

**CONTACT**

**Valery's SAINVIL**

Valerys.sainvil@inserm.fr

Tél : 01 82 53 34 38



Cadre réservé au CAES

Date de réception : \_\_\_\_\_

Notes : .....

.....

.....

.....

## DEMANDE DE SUBVENTION

# COMPÉTITIONS ET RENCONTRES SPORTIVES ENFANTS 2019

**AGENT INSERM :**

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_ CP : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

TELEPHONE : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ MAIL : \_\_\_\_\_

ADRESSE PROFESSIONNELLE : \_\_\_\_\_

TELEPHONE : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ MAIL : \_\_\_\_\_

**AVANT TOUTE DEMANDE ASSUREZ-VOUS QUE VOTRE FICHE AGENT EST A JOUR !**

Merci de remplir un formulaire par famille.

NOM	PRENOM	DATE DE LA COMPETITION	MONTANT DE L'INSCRIPTION	SPORTS / TYPES D'EPREUVES

**N° SIRET de l'association ou N° D'AGREMENT JEUNESSE ET SPORT :** \_\_\_\_\_

L'organisme et l'activité étant choisis par moi-même, je dégage le CAES-INSERM de toute responsabilité.

Je certifie sur l'honneur que les renseignements ci-dessus sont exacts et que les documents fournis sont conformes à la réalité.

Date de la demande : .....

Signature du demandeur :