

| | | |
|---|---|--|
|  Aide aux Événements | C.R. Sport U Université de la Réunion Maison des sports - 15, av René Cassin - BP 7151 - 97715 SAINT-DENIS Messag. Cedex 9 | Tél. 026 2938358 |
| | | fax. 0262 938357 |
| | | Adresse électr. (pro.) ffsu@univ-reunion.fr |

Candidature pour l'organisation d'un

Championnat d'Académie Universitaire 2011 (CAU)

à retourner au

Bureau du CR Sport U La Réunion

CORRECTEMENT REMPLIE

- Championnat Sport Individuel Championnat Sport Collectif

(cocher la case correspondant au niveau de la compétition)

SPORT: Masculin Féminin Mixte

A.S Universitaire:

Date et lieu de la compétition CAU:

Nombre de bénévoles concernés dans l'Association Sportive U.:

Descriptif du projet:

Responsable du projet (AS.U et n°d'étudiant):

Coordonnées tel. et mail:

Noms des co-responsables du projet:

| Noms | Prénom | Rôle | Coordonnées mail et tél. |
|------|--------|------|--------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |



NB: Toute demande non accompagnée de ce formulaire ne sera pas prise en compte

| | | |
|---|---|--|
|  Aide aux Événements | C.R. Sport U Université de la Réunion Maison des sports - 15, av René Cassin - BP 7151 - 97715 SAINT-DENIS Messag. Cedex 9 | Tél. 026 2938358 |
| | | fax. 0262 938357 |
| | | Adresse électr. (pro.) ffsu@univ-reunion.fr |

| Noms | Prénom | Rôle | Coordonnées mail et tél. |
|------|--------|------|--------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Présentation du projet CAU 2011:

Matériel demandé:



NB: Toute demande non accompagnée de ce formulaire ne sera pas prise en compte

| | | |
|---|---|--|
|  Aide aux Événements | C.R. Sport U Université de la Réunion Maison des sports - 15, av René Cassin - BP 7151 - 97715 SAINT-DENIS Messag. Cedex 9 | Tél. 026 2938358 |
| | | fax. 0262 938357 |
| | | Adresse électr. (pro.) ffsu@univ-reunion.fr |

Budget:

Coût total estimé du projet:

Dépenses

| Intitulé | Sommes demandées* | % du financement | Observations |
|-------------------|-------------------|------------------|--------------|
| Transports | | | |
| Logistique | | | |
| Matériel | | | |
| Hébergements | | | |
| Restauration | | | |
| Récompenses | | | |
| Autres (préciser) | | | |
| TOTAL | | | |

* N.B: Joindre les devis si possible



NB: Toute demande non accompagnée de ce formulaire ne sera pas prise en compte

| | | |
|---|---|--|
|  Aide aux Événements | C.R. Sport U Université de la Réunion Maison des sports - 15, av René Cassin - BP 7151 - 97715 SAINT-DENIS Messag. Cedex 9 | Tél. 026 2938358 |
| | | fax. 0262 938357 |
| | | Adresse électr. (pro.) ffsu@univ-reunion.fr |

Financements demandés (ou estimés):

| Organismes | Sommes demandées | % du financement | Observations |
|--|------------------|------------------|--------------|
| FSDIE | | | |
| ORESSE (35% du billet d'avion HT) | | | |
| CNDS | | | |
| Département | | | |
| Région | | | |
| Mairie | | | |
| Partenaires privés (noms) Autres (préciser) | | | |
| CRSU | | | |
| TOTAL | | | |



NB: Toute demande non accompagnée de ce formulaire ne sera pas prise en compte

| | | |
|---|---|--|
|  Aide aux Événements | C.R. Sport U Université de la Réunion Maison des sports - 15, av René Cassin - BP 7151 - 97715 SAINT-DENIS Messag. Cedex 9 | Tél. 026 2938358 |
| | | fax. 0262 938357 |
| | | Adresse électr. (pro.) ffsu@univ-reunion.fr |

Informations:

Les dossiers doivent être remplis au moins deux mois avant la date du championnat d'académie Universitaire (CAU) concerné.

La demande sera étudiée par la Commission Mixte Régionale (CMR) du CRSU de La Réunion qui est la seule structure à décider de la délégation possible du CAU à ou aux Associations sportives Universitaires concernées.

Je m'engage à respecter le dispositif du mode de fonctionnement de l'organisation des CAU 2011 ainsi que les délais requis.

Fait à : _____ le: _____

Le responsable du projet:

| |
|--|
| <p>Cadre réservé au CR Sport U</p> <p>Date de dépôt du dossier:</p> <p>Discipline:</p> <p>Responsable du projet:</p> <p>Montant demandé au CRSU:</p> <p>Décision de la Commission Mixte Régionale (CMR - Sport U):</p> <p> <input type="checkbox"/> Dossier accepté <input type="checkbox"/> Dossier rejeté (raisons) </p> |
|--|



NB: Toute demande non accompagnée de ce formulaire ne sera pas prise en compte