

 <b>Aide aux déplacements</b>	<b>C.R. Sport U</b>  <b>Université de la Réunion</b> Maison des sports - 15, av René Cassin - BP 7151 - 97715  SAINT-DENIS Messag. Cedex 9	Tél. 026 2938358
		fax. 0262 938357
		Adresse élect. (pro.) <a href="mailto:ffsu@univ-reunion.fr">ffsu@univ-reunion.fr</a>

## Candidature Championnat de France Universitaire 2011 (CFU)

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: .....

Nombre de participants de l'Association Sportive U.: .....

Noms	Prénom	Date de naissance	N° de licence FFSU



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

 <b>Aide aux déplacements</b>	<b>C.R. Sport U</b>  <b>Université de la Réunion</b> Maison des sports - 15, av René Cassin - BP 7151 - 97715  SAINT-DENIS Messag. Cedex 9	Tél. 026 2938358
		fax. 0262 938357
		Adresse électr. (pro.)  <a href="mailto:ffsu@univ-reunion.fr">ffsu@univ-reunion.fr</a>

Noms	Prénom	Date de naissance	N° de licence FFSU

Nombre d'accompagnateurs: .....

Noms	Prénom	Date de naissance	N° de licence FFSU (athlète ou dirigeant)

**Descriptif du projet:**

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

Coordonnées tel. et mail:

Motivations:



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

 <p><b>Aide aux déplacements</b></p>	<p><b>C.R. Sport U</b></p> <p><b>Université de la Réunion</b>  Maison des sports - 15, av René Cassin - BP 7151 - 97715  SAINT-DENIS Messag. Cedex 9</p>	Tél. 026 2938358
		fax. 0262 938357
		Adresse électr. (pro.) <a href="mailto:ffsu@univ-reunion.fr">ffsu@univ-reunion.fr</a>

Niveaux sportifs des étudiants et compétences des cadres concernés

Important: joindre les pièces susceptibles de justifier le niveau des participants (minimas de qualification, certification d'un titre ou d'un niveau régional, voir national dans la discipline).

Programme du séjour ( bref descriptif):



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

 <b>Aide aux déplacements</b>	<b>C.R. Sport U</b>  <b>Université de la Réunion</b> Maison des sports - 15, av René Cassin - BP 7151 - 97715  SAINT-DENIS Messag. Cedex 9	Tél. 026 2938358
		fax. 0262 938357
		Adresse électr. (pro.)  <a href="mailto:ffsu@univ-reunion.fr">ffsu@univ-reunion.fr</a>

**Budget:**

Coût total du projet: .....

**Dépenses**

Intitulé	Sommes demandées*	% du financement	Observations
Transports aériens			
Transports terrestres			
Hébergements			
Restauration			
Frais d'inscription			
Autres (préciser)			
<b>TOTAL</b>			

\* N.B: Joindre les devis si possible



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

 <b>Aide aux déplacements</b>	<b>C.R. Sport U</b>  <b>Université de la Réunion</b> Maison des sports - 15, av René Cassin - BP 7151 - 97715  SAINT-DENIS Messag. Cedex 9	Tél. 026 2938358
		fax. 0262 938357
		Adresse électr. (pro.)  <a href="mailto:ffsu@univ-reunion.fr">ffsu@univ-reunion.fr</a>

**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			
<b>TOTAL</b>			



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

 <b>Aide aux déplacements</b>	<b>C.R. Sport U</b> <b>Université de la Réunion</b> Maison des sports - 15, av René Cassin - BP 7151 - 97715 SAINT-DENIS Messag. Cedex 9	Tél. 026 2938358
		fax. 0262 938357
		Adresse électr. (pro.) <a href="mailto:ffsu@univ-reunion.fr">ffsu@univ-reunion.fr</a>

### Informations:

Les dossiers doivent être remplis au moins deux mois avant la date du championnat de France (CFU) 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 qualification possible des étudiants aux CFU.

Je m'engage à respecter le dispositif du mode de qualification aux Championnats de France Universitaire 2011 ainsi que les délais requis.

Fait à : \_\_\_\_\_ le: \_\_\_\_\_

Le responsable du projet:

<p><b>Cadre réservé au CR Sport U</b></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**