



**DEMANDE D'AIDE FINANCIERE POUR SPORTIF DE HAUT NIVEAU
(INSCRITS SUR LES LISTES MINISTERIELLES CATEGORIE RELEVE
ou CATEGORIES ESPOIR ET COLLECTIF NATIONAL)**

Dossier à retourner avant le 1^{er} mars 2019 au

**Conseil départemental de la Haute-Vienne
Pôle culture-vie associative-tourisme
Direction culture-sport-vie associative
Mission sport
11, rue François Chénieux
CS 83112
87031 – Limoges cedex 1**

DISCIPLINE PRATIQUEE :

NOM / PRENOM DU SPORTIF :

COMITE DEPARTEMENTAL :

Nom :

Adresse :

☎ :

Email :

Nom, prénom du (de la) Président(e) :

☎ :

Email :

CLUB :

Nom :

Adresse :

☎ :

Email :

Nom, prénom du (de la) Président(e) :

☎ :

Email :

INFORMATIONS PRATIQUES

Pour bénéficier d'une aide du Département de la Haute-Vienne dans le cadre du dispositif départemental d'aide aux sportifs de haut niveau, ces derniers doivent déposer une **demande relative à la saison sportive en cours (2018-2019)**. Cette demande est instruite par les services départementaux en charge du sport.

1 – Conditions d'éligibilité au dispositif :

- Pratiquer un sport individuel ;
- être inscrit sur les listes ministérielles **catégorie relève** ou **catégories espoir et collectif national** * ;
* **catégorie collectif national : aide exceptionnelle attribuée uniquement lors de la première inscription du sportif dans cette catégorie, dans le cadre d'une première inscription sur les listes ministérielles des sportifs de haut niveau.**
- être licencié et domicilié en Haute-Vienne ;
- ne pas exercer en principe d'activité salariée à temps complet ;
- s'engager, par la signature d'un protocole d'accord, à satisfaire à certaines obligations (progression dans la pratique de la discipline, participation à des actions de promotion du sport entreprises par le Département, ...).

2 – Montant de l'aide :

<u>Sportifs en pôles</u>			<u>Sportifs hors pôles</u>	
	<u>Pôle Espoir</u>	<u>Pôle France</u>		
Collectif national	300 €	300 €	Collectif national	300 €
Espoir	400 €	500 €	Espoir	500 €
Relève (sur critères sociaux)	500 €	600 €	Relève (sur critères sociaux)	600 €

- l'aide est apportée pour les dépenses suivantes : frais générés par la pratique d'un sport de haut niveau ou par la fréquentation d'une structure d'entraînement et de formation de type pôle « Espoir » ou « France » (frais de déplacements et d'hébergement, frais d'acquisition de matériels).

3 – Modalités de paiement de l'aide :

- paiement sur production par le club des justificatifs correspondants ;
- versement au club d'appartenance du bénéficiaire pour le compte de celui-ci.

4 – Le dossier de pièces constituant la demande :

- une lettre manuscrite motivant la demande d'aide financière, adressée à l'attention de Monsieur le Président du Conseil départemental de la Haute-Vienne ;
- une copie de l'avis d'imposition (cette pièce est obligatoire comme justificatif de domiciliation fiscale) ;
- un budget descriptif du coût de la pratique pour la saison en cours (2018-2019) (page 10) ;
- la structure d'entraînement (club, pôle, autres....) ;
- le calendrier des stages et des compétitions pour la saison 2018-2019 ;
- les résultats sportifs obtenus durant les deux dernières saisons et pour la saison en cours (page 6) ;
- un dossier de presse concernant le sportif (si possible) ;
- les justificatifs relatifs aux frais générés par la pratique sportive de haut niveau et pris en charge par le Département, pour la saison 2018-2019.

5 – Envoi du dossier :

**Vous devez adresser obligatoirement ce dossier, dûment complété,
avant le 1^{er} mars 2019, à l'adresse suivante :**

Monsieur le Président du Conseil départemental de la Haute-Vienne
Pôle culture-vie associative-tourisme
Direction culture-sport-vie associative
Mission sport
11, rue François Chénieux
CS 83112 - 87031 Limoges cedex 1

Contacts utiles

Jacques AUDRERIE
Chargé de mission sport
Tél. : 05 44 00 14 81
jacques.audrerie@haute-vienne.fr

Françoise DUTHEIL
Tél. : 05 44 00 13 79
francoise.dutheil@haute-vienne.fr

Présentation du sportif

Nom / Prénom du sportif : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Domicile actuel: _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone fixe : ___/___/___/___/___/ Portable ___/___/___/___/___/

Email : _____ Site internet : _____

Adresse de correspondance, si différente : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Situation sportive

☞ Le sportif est-il inscrit sur les listes du Ministère des sports ?

OUI NON

Si oui, dans quelle catégorie :

RELEVE	<input type="checkbox"/>
--------	--------------------------

ESPOIR	<input type="checkbox"/>
COLLECTIF NATIONAL	<input type="checkbox"/>

☞ Structure actuelle d'entraînement

- Pôle : OUI NON

Si oui, nom du Pôle et adresse : _____

- Regroupement de Ligue : OUI NON

- Sélection départementale : OUI NON

- Club : OUI NON

Autre, préciser :

☞ Nombre de séances d'entraînement par semaine (saison en cours) : _____

☞ Nombre d'heures d'entraînement par semaine (saison en cours) : _____

☞ Période d'entraînement : du _____ au _____

☞ Niveau actuel de compétition :

	Oui	Non	Si oui, préciser :
Régional			
Interrégional			
National			
International			

☞ Niveau espéré à court terme (2 à 5 ans) : _____

☞ Le sportif a-t-il déjà été sélectionné en Equipe de France : OUI NON

Si oui, préciser :

Saison	Catégorie	Compétition / Résultat

☞ Le sportif a-t-il déjà été sélectionné au niveau régional : OUI NON

Si oui, préciser :

Saison	Catégorie	Compétition / Résultat

☞ **Principaux résultats sportifs :**

Pratique individuelle :

Saison	Catégorie	Performance ou titre
2018/2019		
2017/2018		
2016/2017		

Pratique collective :

Saison	Catégorie	Niveau de championnat
2018/2019		
2017/2018		
2016/2017		

☞ **Conditions d'obtention du matériel utilisé pour la pratique de la discipline :**

- achat personnel : OUI NON

- achat par le club : OUI NON

- prêt : OUI NON

- Autre, préciser : _____

Situation socioprofessionnelle

☞ Situation actuelle du sportif :

	oui	non	Si oui, préciser :
Etudiant ou scolaire			- Niveau d'études : - Branche et diplôme préparé : - Etablissement fréquenté : - Ville :
Salarié			- Profession : Temps partiel <input type="checkbox"/> - Employeur : Temps complet <input type="checkbox"/> - Nature du contrat :
Travailleur indépendant			- Profession : - Lieu d'exercice :
Demandeur d'emploi			Date d'inscription :

- Pour les sportifs / sportives à la charge des parents, préciser la situation professionnelle:

■ du père _____

■ de la mère _____

☞ Cursus scolaire - Formation

Lister les diplômes scolaires et/ou sportifs obtenus par le demandeur :

☞ Projet professionnel – objectifs poursuivis à plus long terme

Budget prévisionnel 2018/2019

DEPENSES	MONTANT EN EUROS	RECETTES	MONTANT EN EUROS
Matériels		Subventions	
-	..... €	- Ministère des Sports (DRDJSCS Nouvelle-Aquitaine) €
-	..... €	- Région Nouvelle-Aquitaine €
-	..... €	- Conseil départemental 87 €
-	..... €	- Aides fédérales €
-	..... €	- Ligue (Comité Régional) €
-	..... €	- Comité Départemental €
Frais de compétitions		- Club €
- Déplacements	..... €	Partenariat/sponsorisme €
- Inscriptions €		
- Hébergement €		
- Autres : - .....	..... €	Autres recettes	
- .....	..... €	- Bourses €
		- Allocation €
		- Autres : €
Frais d'entraînements			
- Déplacements €		
- Autres :	..... €	Part restant à la charge du sportif et/ou des parents €
Frais d'internat €		
Frais de demi-pension €		
Frais de stages			
- €		
- €		
- €		
TOTAL	..... €	TOTAL €

AVIS

(Cette fiche est à faire compléter par le sportif sollicitant une aide)

AVIS motivé du Président du club d'appartenance du sportif qui présente la demande :

Cachet du club et Signature :

AVIS du conseiller technique fédéral ou du conseiller technique du Comité départemental ou régional :

– sur la progression et le potentiel du sportif :

– sur la demande :

Nom et Prénom de la personne donnant l'avis :

Tél. :

Email :

Signature

Cadre réservé à la collectivité :