



Demande d'Aide Spécifique Individuelle (Prêt)

Identification

Nom et Prénom :

Adresse :

Téléphone fixe : Mobile : Courriel :

J'exerce une activité salariale * : Non Oui Profession :

Vie sportive

N° de Licence : Licencié(e) depuis : Né(e) le : Catégorie :

Membre du Club : Depuis :

Discipline(s) pratiquée(s) :

Décrivez vos activités au sein de : votre Club / CDT / Ligue / FFTir :

Décrivez vos antécédents sportifs (Podium, Stages/formation, Diplômes, ...) :

Demande d'aide

Type * : Prêt Tx Zéro Aide Montant de de l'acquisition : Montant souhaité :

Matériel souhaité :

Pour cette demande :

Avez-vous fait une demande d'aide auprès d'un autre organisme pour ce matériel * : Oui Non

Avez-vous déjà obtenu(e) une aide d'un autre organisme pour ce matériel * : Oui Non

Si Oui * : CDT C.G. 67/68 Région CNDS FFTir Commune

Autre organisme : Montant obtenu : Date :

Décrivez votre motivation pour cette demande de prêt :

Motivation du Président de Club :

Pour toute demande, joindre obligatoirement :

- > Une devis ou facture acquittée
- > Copie de votre demande d'aide ou de l'accord de l'organisme pour l'aide obtenue.
- > Le RIB deux derniers votre club.
- > Pour un prêt : la mise en place d'un virement permanent.

Information :

- > Le versement se fera sur présentation de la facture acquittée.
- > Le Règlement Financier et les Bases Financière de la LRTA régissent la présente « Aide Spécifique Association ».

Cette demande COMPLETE est à adresser :

Date de la demande :

rdebenath@gmail.com

Nom Prénom du président du Club :



Demande d'Aide Spécifique Individuelle (Prêt)

Identification

Nom et Prénom :

Adresse :

Téléphone fixe : Mobile : Courriel :

N° de Licence : Né(e) le : Catégorie :

Avis de l'entraîneur

Date : Nom de l'entraîneur : Signature :

Avis du Représentant SPECTRE

Date : Nom de l'entraîneur : Signature :

Avis de la Commission Finances LRTA

Demande * : accordée Montant :

rejetée Motif :

Date : Nom du Repr. CRF : Signature :