



Académie de Nantes

## DEMANDE DE REMBOURSEMENT

ACADEMIE (1)  INTER-ACADEMIES (2)  FRANCE (2)

Etablissement .....

Nom du Professeur responsable .....

Sport .....

Date et lieu du championnat .....

Nombre de personnes déplacées ..... Moyen de transport .....

Si déplacement en véhicule personnel ou de location - Nombre de km Aller .....

Montant de la facture .....

**(Joindre impérativement les justificatifs à votre demande ainsi qu'un RIB si vous ne l'avez déjà fait)**

Fait à .....

Signature

- (1) A adresser à votre Direction Départementale UNSS
- (2) A adresser au Service Régional UNSS Nantes