

Championnats Nationaux Primes kilométriques 2019-2020

Lorsque un ou des élèves de votre établissement participe(nt) à un championnat National vous pouvez demander au Comité Nord Cambrai le remboursement des primes kilométriques (PK) que le Territoire Nationale lui verse.

Conditions pour obtenir le remboursement des primes kilométriques.

- L'établissement organise son déplacement (train, voiture, bus).
- L'établissement est à jour de ses cotisations départementales.
- Les primes kilométriques ne sont dues que pour les élèves compétiteurs d'un Collège/Lycée.

Attention : Si le déplacement est organisé par un département ou une CTR, les primes kilométriques sont déjà déduites de la participation financière réclamée aux établissements par le Comité Nord-Cambrai. Dans ce cas ne pas faire de demande de remboursement.

Montant de la prime kilométrique.

La prime attribuée par l'Union Nationale est de 0.020 €/Km/élève participant au championnat. Le Comité Départementale Nord-Cambrai verse également une prime de 0,010 €/Km/élève

PK versées = PK Union Nationale + PK Comité Départemental = 0.030 €/Kilomètre/élève

Nombre de kilomètres = distance aller/retour entre l'établissement et le lieu de compétition.

Remboursement des primes kilométriques

Envoyer la demande de remboursement à l'aide du formulaire joint au **trésorier du comité** dès le retour du championnat. **Ne pas attendre la fin de l'année pour faire vos demandes.** Les demandes non parvenues avant le **30 juin** ne seront pas prises en compte.

Faire une demande par championnat.

NB : Joindre à la demande un justificatif de participation au championnat national.

(Ex : un extrait du palmarès, une attestation de l'organisateur, une feuille de match)

Jean-Michel CLARISSE
Trésorier UGSEL Nord-Cambrai

Championnats Nationaux 2019-2020

Demande de remboursement des primes kilométriques

A envoyer à Jean Michel CLARISSE : 52, rue Jean Monnet - 59269 QUERENAING
Courriel : tresorier@ugsel59c.fr

Attention : joindre un justificatif de participation (Résultats, feuille de match)

Etablissement : _____

Championnat National de : _____

Dates : _____ Lieu : _____

Distance aller/retour : _____ kms Nombre d'élèves : _____

Liste des élèves

Nom, Prénom	Catégorie

Nom, Prénom	Catégorie

Professeur responsable de l'activité : _____

Chèque à l'ordre de : _____

Cachet de l'établissement

Fait le :

Signature :