

**Championnats Nationaux**

**Primes kilométriques 2024-2025**

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 / En attente des instructions de l’ugsel nationale nouvelle répartition des primes kilométriques 2024-2025**

 ~~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 0,011 €/Km/élève~~

**~~PK versées = PK Union Nationale + PK Comité Départemental = 0.031€/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)

Didier RENARD

Trésorier UGSEL Nord-Cambrai

**Championnats Nationaux 2024-2025**

****

**Demande de remboursement des primes kilométriques**

A envoyer à Didier RENARD 100, chemin du Moulin – 59380 CYSOING

Courriel : did.fox29@gmail.com

**Attention** : joindre un justificatif de participation (Résultats, feuille de match) + Joindre un RIB pour paiement

**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 :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cachet de l’établissement |  | Fait le :Signature : |