

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 :