



MINISTERE
DE L'EDUCATION,
DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS

N° de dossier : DJS/2018/

Photo

DEMANDE D'ATTRIBUTION DE BOURSE AU TITRE DU SPORT DE HAUT NIVEAU

(En application de l'arrêté n° 87/CM du 28 janvier 2016 portant réglementation de l'attribution par la Polynésie française de bourses individuelles au titre du sport de haut niveau)

SPORTIF DE HAUT NIVEAU

Nom

Prénom

Discipline

Fédération

Mineur (à la date
de la demande)

Oui

Non

RIB au nom du
demandeur

Oui

Non

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Catégorie

N° et date ATE
inscription liste SHN

Date de fin de droit

1^{ère} demande

Oui

Non

Demande d'AI pour
l'année en cours

Oui

Non

Code tiers

RENSEIGNEMENTS

<input type="checkbox"/> M.	<input type="checkbox"/> M ^{me}
Nom de famille : Prénoms :	
Né (e) le : à :	
Nationalité : Situation familiale :	
Adresse postale :	
Adresse géographique :	
Tél. dom. : Tél. bur. : Gsm :	
Courriel : Profession :	
Fédération : N° de licence :	
Spécialité :	

RECAPITULATIF DE LA DEMANDE

Fiche n°	Intitulé	MONTANTS de la demande en XPF
2a	Financement de compétitions : Au titre de la participation à des compétitions sportives à l'extérieur de la Polynésie française	
2b	Financement de stages ou entraînement : Au titre des stages ou des périodes d'entraînement à l'extérieur de la Polynésie française	
3	Achat de matériel : Au titre de l'achat de matériel sportif en relation avec la discipline pratiquée	
4	Aide au projet de formation professionnelle :	
5	Suivi de la santé lié à l'entraînement :	
Total en XPF		

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Prénom.....Nom.....
père, mère ou tuteur légal (joindre la copie du jugement)
autorise mon enfant mineur à percevoir la bourse de haut
niveau attribuée par la Polynésie française.

Fait à.....le.....Signature :

Fait à le
Signature du sportif de haut niveau :

FINANCEMENT DE COMPETITIONS

Compétition 1**Lieu :**

Polynésie française Métropole Etranger, préciser le pays :

Intitulé de la compétition (préciser la discipline) :

.....

Objectif (s) :

.....

Période de la compétition :

Du / /, au / /

Compétition 2**Lieu :**

Polynésie française Métropole Etranger, préciser le pays :

Intitulé de la compétition (préciser la discipline) :

.....

Objectif (s) :

.....

Période de la compétition :

Du / /, au / /

Compétition 3**Lieu :**

Polynésie française Métropole Etranger, préciser le pays :

Intitulé de la compétition (préciser la discipline) :

.....

Objectif (s) :

.....

Période de la compétition :

Du / /, au / /

**Coût total de l'opération
en XPF**

**Montant de la bourse
sollicité en XPF**

Avis du président de la fédération : OUI NON

Correspond au programme validé par la fédération

Ne correspond pas au programme validé par la fédération

Signature du président et cachet fédéral :

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Nom de l'agent qui a instruit le dossier :

Date d'instruction du dossier :

Avis : favorable défavorable

Observations :

FINANCEMENT DE STAGES OU ENTRAINEMENT

Stage 1

Lieu :

Polynésie française Métropole Etranger, préciser le pays :

Intitulé du stage ou de la structure d'entraînement (préciser la discipline) :

.....

Objectif (s) :

.....

.....

Dates du stage ou de la période d'entraînement :

Du / / , au / /

Stage 2

Lieu :

Polynésie française Métropole Etranger, préciser le pays :

Intitulé du stage ou de la structure d'entraînement (préciser la discipline) :

.....

Objectif (s) :

.....

.....

Dates du stage ou de la période d'entraînement:

Du / / , au / /

<p>Coût total de l'opération en XPF</p>		<p>Montant de la bourse sollicité en XPF</p>	
--	--	---	--

<p><u>Avis du président de la fédération</u> : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <u>Correspond</u> au programme validé par la fédération</p> <p><input type="checkbox"/> <u>Ne correspond pas</u> au programme validé par la fédération</p> <p>Signature du président et cachet fédéral :</p>	<p style="text-align: center;"><u>RESERVE A L'ADMINISTRATION</u></p> <p>Nom de l'agent qui a instruit le dossier :</p> <p>Date d'instruction du dossier :</p> <p>Avis : favorable <input type="checkbox"/> défavorable <input type="checkbox"/></p> <p>Observations :</p>
--	---

ACHAT DE MATERIEL

Achat 1

Description du matériel :

.....

Coût du matériel (joindre facture (s) et/ou devis) :

Achat 2

Description du matériel :

.....

Coût du matériel (joindre facture (s) et/ou devis) :

Achat 3

Description du matériel :

.....

Coût du matériel (joindre facture (s) et/ou devis) :

Intérêt de l'achat de ce matériel :

.....

Coût total de l'opération en XPF		Montant de la bourse sollicité en XPF	
---	--	--	--

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Nom de l'agent qui a instruit le dossier :

Date de l'instruction du dossier :

Avis : favorable défavorable

Observations :

AIDE AU PROJET DE FORMATION PROFESSIONNELLE

Lieu de la formation :

Polynésie française
 Métropole
 Etranger, préciser le pays :

Période de la formation (année scolaire ou universitaire) :

Diplôme préparé :

Niveau de formation :

Date : du / / au / /

Coordonnées de l'établissement ou du centre d'accueil :

Nom de l'établissement ou du centre d'accueil :

Adresse postale :

Adresse géographique :

Téléphone : Fax. :

Site internet : Courriel :

Descriptif du projet de formation professionnelle envisagé :

.....

**Coût total de l'opération
en XPF**

**Montant de la bourse
sollicité en XPF**

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Nom de l'agent qui a instruit le dossier :

Date d'instruction du dossier :

Avis : favorable défavorable

Observations :

SUIVI DE LA SANTE LIE A L'ENTRAINEMENT

Descriptif de la dépense de santé liée à l'entraînement :

.....

.....

.....

.....

Coordonnées du praticien:

Nom du médecin :

Adresse postale :

Adresse géographique :

Pays :

Téléphone : Fax. :

Site internet : Courriel :

Objectifs :

.....

.....

.....

.....

.....

**Coût total de l'opération
en XPF**

**Montant de la bourse
sollicité en XPF**

Avis du médecin DJS chargé du suivi des athlètes de haut niveau :

 Accord

 Refus

Le médecin de la direction jeunesse et sports
(Signature et cachet)

Observations :

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Nom de l'agent qui a instruit le dossier :

Date d'instruction du dossier :

 Avis : favorable

 défavorable

Observations :

