

GROUPE ESPOIR REGIONAL

2021-2022

Dossier à envoyer à m.peraud@handisport.org

 Avant le 10 décembre 2021

[ ]  1ère candidature [ ]  Renouvellement de candidature

**Tout dossier incomplet sera refusé / Joindre obligatoirement les devis ou factures**

|  |
| --- |
| Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Date de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Adresse : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. CP : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Ville : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Téléphone : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Mail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  |
| Situation scolaire / professionnelle : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Discipline : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Club : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Catégorie/classification : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Personne référente / Entraineur : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Tél : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Mail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| *Nombre d’année(s) de pratique de l’activité* | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| *Fréquence d’entrainement hebdomadaire* | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| *Lieu(x) d’entrainement*  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| *Participation à un stage France / Espoir / Jeune* | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SAISON | PRINCIPAUX RESULTATS SPORTIFS | COMPETITION | DATE | LIEU |
| 2019-2020 | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| 2020-2021 | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| SAISON | MEILLEURE PERFORMANCE |
| 2018-2019 | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| 2019-2020 | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

SAISON 2021-2022

|  |  |
| --- | --- |
| PROJET SPORTIF | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| BUDGET PREVISIONNEL | *Joindre votre budget prévisionnel détaillé* *(en incluant l’ensemble des aides sollicitées/reçues si demandes à d’autres entités))* |
| AIDE(S) DEMANDEE(S)(JOINDRE LES DEVIS/FACTURES) | *La demande, est propre au sportif (même dans le cas d’un sport collectif)* |

***REMARQUES :***

Si validation de ma candidature, en tant que membre du Groupe Espoir Régional 2021-2022, je m’engage à :

* Représenter le Comité Régional Handisport des Pays de la Loire (CRH)
* Participer à au moins 2 sollicitations du CRH (journées sportives, représentations, séminaire …) durant la saison 2021-2022
* Porter la dotation « textile » du Groupe Espoir Régional lors des sollicitations du CRH et autres représentations du mouvement handisport régional
* Communiquer au CRH les résultats aux compétitions et toute évolution du projet sportif
* Transmettre les factures acquittées pour le versement de l’aide.

**NOM :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Prénom :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Fait le : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. A Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Signature :

 