

finalisée le :



#### MINISTERE DE L'EDUCATION ET DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR, DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS

N° de dossier : CCSHNPF/2016/001 **Photo DEMANDE D'ATTRIBUTION DE BOURSE** AU TITRE DU SPORT DE HAUT NIVEAU **VISAS** (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) **Directrice** de la jeunesse et des sports : **SPORTIF DE HAUT NIVEAU** Nom Ministre Prénom chargé des sports : **Discipline** Fédération Liste Agent en charge du dossier : Date de fin de droit : Instruction du dossier

### RENSEIGNEMENTS

$M.\Box$ $M^{me}\Box$	$M^{\mathrm{elle}}$ $\square$ (me	ettre une croix dans la case correspondante)	
Nom patronymique :			
Prénoms:			
Né (e) le :	à:		
Nationalité :	S	Situation familiale :	
Adresse postale:			
Adresse géographique : .			,
Tél. dom.:	Tél. bur. :	: Gsm :	
Courriel:		Fax.:	
Profession:			
Fédération :			
Spécialité :			
Sportif de haut niveau :	élite 🗆	excellence reconversion	
Date d'inscription sur la	liste des sportifs de ha	aut niveau:, arrêté n°	
Date de fin de droit			

Demande instruite et finalisée le

Signature du sportif de haut niveau

DEST	FINATION (S) DE LA Stage (s) hors de la Polynésie franç	A DEMANDE DE BOURSE caise	
	Lieu: Période: du/		
۰	Compétition (s) hors de la Polynési Lieu: Période: du	ie française	
٠	Achat de matériel Nom du fournisseur : Adresse :		
	Téléphone : Co	ourriel:	
٠	Formation Lieu: Période: du/, au/		
۰	□ Santé Nom du fournisseur : Adresse :		
	Téléphone : Co	ourriel:	
Description  Objectif (s):  Coût: (joindre atteste		e budget prévisionnel)	
Avis du prásident	de la fédération : OUI NON	RESERVE A L'ADMINISTRATION	
		Nom de l'agent qui a instruit le dossier :	
	nd au programme validé par la fédération	Date d'instruction du dossier :	
fédération	<u>pond pas</u> au programme validé par la	Avis : favorable défavorable Observations :	
Signature :			

Fiche n° 3

Dossier  $n^{\circ}$ : DJS/2016/001

### FINANCEMENT DE COMPETITIONS

Lieu:	
Métropole Etranger (pays)	
Intitulé de la compétition (préciser la discipline) :	
Période de la compétition :	
Du	
Coordonnées de l'organisateur de la compétition	:
Nom de l'organisateur :	
Adresse postale :	
Adresse géographique :	
Pays:	
Téléphone : Fax	.:
Site internet :	urriel:
Objectif (s):	
Coût de l'action (joindre les factures, les devis et le budget	prévisionnel):
	RESERVE A L'ADMINISTRATION
Avis du président de la fédération : OUI NON NON	
Correspond au programme validé par la fédération	Nom de l'agent qui a instruit le dossier :
Ne correspond pas au programme validé par la	Date d'instruction du dossier :
fédération	Avis : favorable défavorable Dobservations :
Signature du président et cachet fédéral :	

Fiche n° 4

Dossier  $n^{\circ}$ : DJS/2016/001

## **ACHAT DE MATERIEL**

Description du matériel :	
Coût du matériel (joindre facture (s) et/ou devis):	
Coordonnées du fournisseur :	
Nom du fournisseur :	
Adresse postale :	
Adresse géographique :	
Pays:	
Téléphone:F	ax.:
Site internet:	ourriel:
Intérêt de l'achat de ce matériel :	
	RESERVE A L'ADMINISTRATION
Nom de l'agent	qui a instruit le dossier :
	ction du dossier :
Avis : favorable Observations :	

Fiche n° 5

Dossier  $n^{\circ}$ : DJS/2016/001

### SUIVI DE LA SANTE LIE A L'ENTRAINEMENT

Lieux, jours et horaires d'entraînement :	
Coût des achats prévus (joindre factures et devis des produits)	<b>:</b>
Coordonnées du praticien fédéral responsable :	
Nom du médecin :	
Adresse postale :	
Adresse géographique :	
Pays :	
Téléphone : Fax. :	
Site internet :	riel :
Intérêt des dépenses, liées à l'entraînement :	
Avis du médecin de la DJS chargé du suivi des athlètes de haut	RESERVE A L'ADMINISTRATION
niveau : Accord  Refus	Nom de l'agent qui a instruit le dossier :
Le médecin du service de la jeunesse et des sports	Date d'instruction du dossier :
(Signature et cachet)	Avis : favorable défavorable Observations :
Observations:	

### AIDE AU PROJET DE FORMATION PROFESSIONNELLE

Lieu de la formation :		
Métropole Etrange	r (pays)	Polynésie française
Période de la formation (année scolai	re ou universita	aire):
Diplôme préparé :		
Niveau de formation :		
Date : du/, au	//	
Durée totale de la formation : de		, à
Coordonnées de l'établissement ou du	ı centre d'accu	eil:
Nom de l'établissement ou du centre d	accueil:	
Adresse postale :		
Adresse géographique :		
Pays:		
Téléphone :	Fax.:	
Site internet:	Courriel:	
Descriptif du projet de formation profession	nnelle envisagé :	
Coût du projet de formation (joindre les fac	tures pro forma +	budget prévisionnel):
	RESERV	E A L'ADMINISTRATION
	Nom de l'agent qui a	a instruit le dossier :
	Date d'instruction du	u dossier :
	Avis: favorable Observations:	défavorable

#### DEMANDE DE BOURSE INDIVIDUELLE AU TITRE DU SPORT DE HAUT NIVEAU

#### **RECAPITULATIF**

NATURE DE LA DEMANDE		MONTANTS de la demandés	MONTANTS Proposés (réservé à la DJS)
Au titre des stages d'entraînement à l'extérieur de la Polynésie	française		
Au titre de la participation à des compétitions sportives à l'exté Polynésie française	erieur de la		
Au titre de l'achat de matériel sportif en relation avec la discipline pratiquée			
Au titre d'une aide dans le suivi de la santé lié à l'entraînement	t		
Au titre d'un projet de formation professionnelle			
	<b>Total</b>		
Nom du demandeur :		Signature du dem	andeur
Date de la demande finalisée :			
RESERVE A LA DJS	RES	SERVE au Ministre cl	nargé des sports
Date de contrôle du dossier par la Directrice de jeunesse et sports :	Avis: favora	ble déf	avorable
Observations :	Observations:		
Signature de la Directrice de la jeunesse et des sports		Signature et c	achet

# PIECES A FOURNIR

Imprimé normalisé
Photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité
Le descriptif du projet
Une copie de la licence en cours de validité
Documents justificatifs de la demande
Autorisation du tuteur légale à percevoir la bourse, si besoin
RIB + acte de naissance si nécessaire

<u>Notes</u>