



COMITE REGIONAL OCCITANIE PETANQUE ET JEU PROVENCAL

Agréée par le Ministère de la Jeunesse et Sports
Siège Social et Administratif : Boulodrome du Marché Gare – Boulevard Chantilly 82 000 MONTAUBAN
Mail cr-occitanie@petanque.fr

**ARIÈGE – AUDE – AVEYRON – GARD – HAUTE-GARONNE – GERS – HÉRAULT – LOT – LOZÈRE –
HAUTES-PYRÉNÉES – PYRÉNÉES-ORIENTALES – TARN – TARN et GARONNE**

DEFRAIEMENT JEUNES sur CHAMPIONNAT de FRANCE 2025-2028

Document à retourner dans les 15 jours qui suivent le championnat

Date :	Lieu :	Type Championnat de France :
-----------------	-----------------	---------------------------------------

COMITÉ DÉPARTEMENTAL de :
Adresse :

Nom des joueurs(es) de l'équipe : - - - Nom du Délégué : Tél :	Résultat de l'Equipe (entourer la mention) : Poule 1/8 de Finale 1/64 ^{ème} de finale Quart de finale 1/32 ^{ème} de finale Demi – Finale 1/16 ^{ème} de finale Finale
--	--

Déplacement (aller/retour)	Indemnité de déplacement selon le barème «Via Michelin» pour une voiture familiale à essence sur le <u>trajet aller-retour le plus rapide</u> entre le lieu du Championnat et le siège social du Club.	 €
Restauration	Samedi midi : Réservation des repas proposés par le CD organisateur sur justificatif	 €
	Vendredi soir et samedi soir : Repas 20 € maxi (minime et cadets) Repas 24 € maxi (juniors et éducateur) sur justificatifs	 €
Hôtellerie	Remboursement de la réservation dispatchée entre Comités pour 1 équipe et son éducateur sur justificatif	 €
Autres	Exemple : petits déjeuners non servis en gîte, sur justificatif	 €
<u>Montant à rembourser (1 200€ maximum)</u>		 €

Demande de remboursement à envoyer par mail (à privilégier) :

- cr-occitanie@petanque.fr et copie à raymondlemanach@petanque31.fr
- Ou par courrier : **Comité Régional Occitanie - à l'attention de Mr Le Président**
Boulevard chantilly - Boulodrome du Marché Gare
82000 MONTAUBAN

NB : La demande de défraiement (+ justificatifs) est faite par le Comité Départemental de l'équipe Jeunes ;
Le paiement sera effectué directement après vérification, au Comité Départemental concerné.

Certifié conforme (joindre un RIB pour premier remboursement)	Règlement par virement bancaire
Signature Président(e) du Comité Départemental	Signature Président du CRO
A _____ Le ____ / ____ / ____	A _____ Le ____ / ____ / ____