



# AIDE À L'ACCÈS AUX STRUCTURES D'ENTRAÎNEMENT

## DOSSIER DEMANDE DE SUBVENTION 2026

### DOSSIER A RETOURNER A :

Département des Côtes d'Armor  
Service Sport, jeunesse et vie associative  
9 place du Général De Gaulle  
CS 42371  
22023 SAINT-BRIEUC cedex 1

**ou**

Mail : [sport@cotesdarmor.fr](mailto:sport@cotesdarmor.fr)  
Téléphone : 02 96 62 50 33 / 07 61 16 45 01

Dossier à déposer au plus tard le **11/10/2026**

**Côtes d'Armor**  
le Département



# Aide à l'accès aux structures d'entraînement

## PRÉSENTATION

Une aide est proposée aux jeunes athlètes inscrits dans une démarche d'accès et de formation vers le haut niveau et qui par cet engagement sont contraints de fréquenter des structures d'entraînement fédérales (pôles espoirs, pôles France, etc.) éloignées du domicile familial.

## CRITÈRES D'ELIGIBILITE

- + Athlète domicilié en Côtes d'Armor et scolarisé (primaire ou secondaire)
- + Athlète intégré dans une structure d'entraînement inscrite au PPF
- + Athlète hébergé hors du domicile familial (internat, famille d'accueil etc.)

## MODALITÉS DE CALCUL

Quotient familial (CAF, MSA)	Nombre de points	Calcul de l'aide	Valeur du point		Seuil
			Calcul de la valeur du point	Valeur maximale du point	Frais d'hébergement et de transport
QF ≤ 500 €	1 point	Nombre de points acquis  x  Valeur du point	Enveloppe budgétaire 2026  ÷  Nombre de points cumulés par l'ensemble des athlètes	2 000 €	50 % des frais engagés
QF ≤ 800 €	0,75 points				
QF ≤ 1 000 €	0,5 points				
QF ≤ 1 500 €	0,25 points				
QF > 1 500 €	0 point				

## CONSTITUTION DU DOSSIER

- + Formulaire de demande d'aide complété et signé
- + Attestation d'inscription scolaire et à la structure d'entraînement
- + Justificatif de domicile de moins de 3 mois des représentants légaux
- + Copie du livret de famille
- + Facture mensuelle de transport et d'hébergement
- + Dernière attestation de paiement de l'organisme de prestations familiales
- + RIB (de l'athlète si majeur ou de son représentant légal si mineur) et le certificat administratif en fin de dossier (uniquement pour les mineurs)

# Aide à l'accès aux structures d'entraînement

## INFORMATIONS

Nom - Prénom :

Date de naissance :  Lieu :

Fédération :  Discipline :

Club d'appartenance :

Nom - Prénom représentant(e) :

Père  Mère  Autre, précisez :

Adresse :

Code postal :  Ville :

Téléphone :  Mail :

## ENGAGEMENTS

Conformément à l'article L.141-3 du code du sport, l'athlète s'engage à respecter la charte d'éthique et de déontologie du sport français établie par le CNOSF ou la version adaptée de la fédération dont il est adhérent.

L'athlète s'engage à valoriser le soutien du Conseil départemental des Côtes d'Armor lors de ses relations avec la presse et à afficher l'identité visuelle de la collectivité départementale sur tous ses supports de promotion.

L'athlète

Nom - Prénom

Signature

Date :

Disposition relatives à la loi du 6 janvier 1978

Les traitements relatifs à cette demande sont informatisés. Ils sont donc soumis aux dispositions de la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978 qui protège les droits et libertés individuels. Conformément à l'article 27 de cette loi, les personnes auprès desquelles sont recueillies des informations nominatives, sont informées que

1- Toutes les réponses aux différents questionnaires sont obligatoires. Un défaut de réponse entraînera des retards ou une impossibilité dans l'instruction des dossiers.

2- Les destinataires des informations collectées sont exclusivement les administrations et organismes habilités à connaître des dossiers d'aide à domicile ou en établissement.

3- En tout état de cause, les personnes concernées ont un droit d'accès et de rectification des informations nominatives stockées ou traitées informatiquement.

Pour l'exercice de ce droit, il convient de vous adresser selon la prestation dont vous bénéficiez, en justifiant de votre identité à Monsieur le Président du Conseil Départemental.

# Aide à l'accès aux structures d'entraînement

## SCOLARITÉ

école primaire  collège  lycée  Autre, précisez :

Nom établissement :  Classe :

Code postal :  Ville :

## SPORTIF

Nom de la structure d'entraînement :

Organisme gestionnaire :

Fréquente la structure d'entraînement depuis la saison :

Nom - Prénom du responsable de la structure d'entraînement :

Téléphone :  Mail :

## HÉBERGEMENT

Internat  Famille d'accueil  Location logement privatif

Autre, précisez :

Coût mensuel (fournir la facture) :

## TRANSPORT

Train  Bus  Véhicule personnel

Autre, précisez :

Coût mensuel abonnement transport en commun (fournir la facture) :

Distance mensuelle parcourue via véhicule personnel :



Suivi par **Emmanuel POL**

## CERTIFICAT ADMINISTRATIF

Je soussigné.e,  **Mme**  **M.**

certifie que le RIB fourni aux services du Département des Côtes d'Armor correspond bien à celui de mon/ma représentant.e légal.e. J'autorise le versement de l'aide qui m'a été attribuée sur le compte appartenant à  **Mme**  **M.**

et correspondant aux références suivantes :

**IBAN** :

**BIC** :

Le présent certificat est établi pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à

le

Nom – Prénom et Signature