



DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT DANS LE TERRITOIRE DU 1^{ER} AVRIL AU 31 MARS (À REMPLIR PAR LE PARTICULIER)

REMARQUE À L'INTENTION DES ORGANISMES DIRECTEURS DE SPORT : Les demandes de remboursement des frais de déplacement dans le territoire doivent être présentées à la fin de chaque mois suivant immédiatement celui de l'épreuve sportive ayant nécessité un déplacement. (Ex. s'il y a eu cinq déplacements en novembre, il faut présenter la demande au plus tard le 31 décembre.)

TAUX CONSENTI ET DÉPLACEMENTS AUTORISÉS : L'aide au déplacement est fixée à 0,10 \$/km par personne pour tous les déplacements autorisés (épreuves éliminatoires des Jeux d'hiver de l'Arctique; déplacement de l'équipe représentant le Yukon; activités de formation des entraîneurs). L'aide au déplacement est fixée à 0,05 \$/km par personne dans le cas des championnats qui se déroulent au Yukon.

Veillez remettre le formulaire de demande dûment rempli à votre organisme directeur de sport (ODS) pour qu'il l'autorise. **La demande DOIT être signée par la personne à l'ordre de laquelle le chèque est libellé et par un représentant autorisé de l'ODS avant d'être présentée à la Direction des sports et des loisirs.**

GUIDE DE RÉFÉRENCE TABLEAU DES DISTANCES À UTILISER (KM – ALLER-RETOUR)

DE WHITEHORSE À

Beaver Creek	914	Destruction Bay	531	Mayo	814
Burwash Landing	570	Elsa	904	Pelly Crossing	563
Carcross	148	Faro	702	Ross River	808
Carmacks	351	Haines Junction	315	Teslin	367
Dawson	1077	Keno	934	Watson Lake	911

DE DAWSON À

Faro	1077
------	------

DE WATSON LAKE À

Faro	874
------	-----

DE MAYO À

Dawson	450
--------	-----

PÉRIODE FAISANT L'OBJET DE LA DEMANDE / SPORT

Année	Mois	Sport
-------	------	-------

RENSEIGNEMENTS SUR LE DÉPLACEMENT

De	À	Conducteur du véhicule
Chèque payable à		
Adresse postale		
Courriel		Téléphone

RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉPREUVE SPORTIVE

But du déplacement	Dates	Athlète	Total
Total de la somme demandée			

Nota : S'il s'agit d'un championnat et qu'il y a un grand nombre d'athlètes, veuillez joindre une feuille séparée contenant la liste des membres de l'équipe, et inscrivez le nombre total sous « Athlètes ».

JOINTE?
 Oui Non

AUTORISATION

	1. Demandeur	2. Organisme directeur de sport	3. Direction des sports et des loisirs
Date			
Nom			
Signature			

RENSEIGNEMENTS SUR LE PAIEMENT PAR SPORT YUKON

Chèque n° : _____ Date du paiement : _____