|  |  |
| --- | --- |
| Comité National Olympique |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Équipe |  |
| Année |  |

**ActivitÉs**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | Activité | Dates (jj/mm/aaaa) | | Lieu | Dépenses  (USD) |
| du | au |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Description des activités organisées |
|  |
| Dans quelle mesure les activités organisées ont-elles aidé votre équipe ? |
|  |
| Recommandations et/ou commentaires pour la conduite d’activités similaires à l'avenir |
|  |

**Liste des participants**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Compétition | Activité | Dépenses (en USD) |
|  |  |  |
| Résultats des compétitions | | |
|  | | |

Veuillez soumettre une liste des participants par activité. *(Ajouter des lignes si nécessaire).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom | Prénom(s) | Nom | Prénom(s) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Je, soussigné(e), représentant la fédération nationale, certifie que les informations susmentionnées sont exactes.

Tampon

Nom, fonction et signature : Date :

Je, soussigné(e), président(e) / secrétaire général(e), représentant le CNO, certifie que les informations susmentionnées sont exactes.

Tampon

Nom, fonction [président(e) ou secrétaire général(e)] et signature : Date :

Ce formulaire est également disponible sur NOCnet<http://extranet.olympic.org/nocnet>