



# INDEMNITES D'ARBITRAGE

**DOCUMENT A CONSERVER 3 ANS :**

1 exemplaire ORGANISATEUR

1 exemplaire OFFICIEL D'ARBITRAGE

IDENTITE DE L'OFFICIEL D'ARBITRAGE	
NOM :	PRENOM :
ADRESSE :	
CODE POSTAL :	VILLE :
EMAIL :	TELEPHONE :
FONCTION :	NUMERO DE SS :

BARÈME DE L'INDEMNISATION PAR EVENEMENT (adopté en Assemblée Générale 17/06/2017)			
Tests / Médailles	2,50€ / 1/2 heure - Plafond 40€ / jour	Forfait Arbitre	20.00€ / Pour tout événement
Evenement Régional	2,50€ / 1/2 heure - Plafond 40€ / jour	Forfait Contrôleur	10.00€ / National - France - Masters & Elites
Evenement National	2,50€ / 1/2 heure - Plafond 40€ / jour	Monitoring / Contrôle	5,00€ / 1/2 heure Plafond 80€ / jour
Championnats France	5,00€ / 1/2 heure - Plafond 80€ / jour	Formateur Rég/Nat.	50,00€ 1er jour + 50,00€ / jour supp.
Masters / Elites	7,50€ / 1/2 heure - Plafond 120€ / jour	Formateur INFMG	200,00€ 1er Jour + 100,00€ / jour supp.

INTITULE DE LA MANIFESTATION	
Intitulé :	
Organisateur :	
Lieu :	Date :
Nom du Juge Arbitre :	

DETAIL DE L'INDEMNISATION					
DATE (JJ/MM/AAAA)	TESTS/MEDAILLES COMPETITION CHAMPIONNAT (Indiquer nombre de 1/2 h)	MONITORING CONTRÔLE (Indiquer nombre de 1/2 h)	FORMATION	Barème applicable	TOTAL
					€
					€
					€
					€
				FORFAIT ARBITRE / CONTRÔLEUR (1 max.)	€
				<b>TOTAL INDEMNITES</b>	€

DECLARATION DE L'OFFICIEL D'ARBITRAGE	
<i>J'atteste que les sommes perçues à l'occasion de mon activité d'officiel d'arbitrage pour les activités ci-dessus n'entraîneront pas le dépassement de la franchise prévue par la loi n°2006-1294 du 23 Octobre 2006 (14,5% du plafond de la sécurité sociale sur l'année civile en cours).</i>	
Fait à _____	<b>"Pour servir et valoir ce que de droit"</b>
Le _____	
<b>CACHER ORGANISATEUR</b>	
<b>COCHER CETTE CASE EN CAS RENONCIATION A LA PERCEPTION DES INDEMNITES</b>	
<input type="checkbox"/> "Je déclare renoncer aux indemnités qui me sont dues et les laisser à l'association en tant que don."	

SIGNATURE DE L'OFFICIEL D'ARBITRAGE	SIGNATURE DU JUGE ARBITRE	SIGNATURE DE L'ORGANISATEUR