NOTE DE FRAIS / INDEMNITES 2022

Intitulé de l'épreuve			
Date		au	
Adresse :			
Code Postal :		Ville :	

JUGE ARBITRE TOURNOI ☐ **ARBITRE DE CHAISE** ☐ **FORMATEUR** ☐
JUGE ARBITRE EQUIPE ☐ **CHEF DES ARBITRES** ☐ **SUPERVISEUR DE COURTS** ☐

Nom, Prénom			
Adresse			
Code Postal		Ville	
Téléphone :		Email :	
N° de licence		Qualification	

INDEMNITES JA - Chef des Arbitres - Superviseur de courts	
Nombre de journées	
Total (Nb journées x 40€)	0,00 €
Nombre de 1/2 journées (*)	
Total (Nb 1/2 journées x 25€)	0,00 €
TOTAL Indemnités	**0,00 €**

(*) 1/2 journée = 8h30 / 14h ou 13h30 / 19h ou 18h à fin

INDEMNITES - Arbitre		
	Nombre de set	total en €
A1 : 7€ / set		0,00 €
A2 : 8€ / set		0,00 €
A3 : 9€ / set		0,00 €
Si Chpt DN1A	Nb de journées	
A2 : 50€ / jour		0,00
A3 : 60€ / jour		0,00
TOTAL Arbitre		**0,00**

Déplacement (conducteur)	**Nb de km**
Individuel : 0,32€ / km	
Covoiturage : 0,45€ / km	
TOTAL Déplacement	**0,00 €**

FRAIS (justificatifs à joindre obligatoirement)	
SNCF - Taxi - Repas - Parking	
Péage	
TOTAL Frais	**0,00 €**

Cocher la case **RETENUES**

☐ *Je déclare sur l'honneur que le montant total des indemnités perçues pour mon activité à compter du 01/01/2021 est inférieur au montant de la franchise prévue par la loi n° 2006-1294 du 23 octobre 2006 (14,5% du plafond de la sécurité sociale, soit 5 964,72€ en 2021), et que la somme perçue sur cette note de frais n'entrainera pas son dépassement*

☐ *Pour toute rémunération au-delà de la franchise, la retenue suivante est appliquée*

Total Brut | Retenue (20,5%) 0,00 € | **TOTAL Retenues** **0,00 €**

Le bénéficiaire recevra la somme de : **0,00 €**

Pour toute 1ère demande, joindre obligatoirement un RIB

Date

Signature du juge-arbitre	Visa CRA	Signature du bénéficiaire