

DEMANDE D'INDEMNITÉS DE  
JUGE-ARBITRAGE  
SAISON 2026/2027



IDENTITÉ DU OU DE LA JUGE-ARBITRE

| Nom | Prénom | Club |
|-----|--------|------|
|     |        |      |

COMPÉTITION CONCERNÉE

| Date                         |                         | Club organisateur |                    |
|------------------------------|-------------------------|-------------------|--------------------|
| Nombre de JA(s) officiant(s) |                         | Un seul           | Deux ou plus       |
| Type de compétition          |                         |                   |                    |
|                              | Championnat par équipes | Critérium Fédéral | Championnat Jeunes |
|                              | Rallye Jeunes           | Challenge Féminin | Critérium Vétérans |
|                              | Finales par classement  | Open 16           | Coupe du Comité    |
|                              | Rencontre Loisir        | Tournoi           | Autre              |

DÉTAILS DE L'INDEMNITÉ

| Composante                                                                                                                         | Montant | Qté | Total |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|-------|
| Indemnité forfaitaire (50€ pour 1 JA, 30€ pour 2+)                                                                                 | €       | 1   | €     |
| Nombre de kilomètres aller-retour entre le domicile et le lieu de compétition (uniquement si JA non-licencié du club organisateur) | 0,30 €  |     | €     |
| Montant total de l'indemnité à verser                                                                                              |         |     | €     |

OPTION DE RÈGLEMENT / ABANDON DE FRAIS

☐ Paiement par virement bancaire

Je demande le paiement intégral de mon indemnité ci-dessus par virement bancaire sur mon compte (dans ce cas, merci de joindre votre RIB à cette demande).

☐ Abandon de frais (don à l'association)

Je certifie sur l'honneur renoncer expressément au paiement de mon indemnité ci-dessus et en fait don au Comité Charente de Tennis de Table (dans ce cas, un reçu fiscal vous sera émis en fin d'année civile).

| Fait le |  | Signature du/de la JA |
|---------|--|-----------------------|
| À       |  |                       |