

Note de frais des officiels 2019

Rencontre			
Date			
Adresse :	Ligue d'Occitanie - Zone Méditerranée La Plaine des Jeux - 348 Avenue du Grau du Roi		
Code Postal :	34280	Ville :	LA GRANDE MOTTE

<input type="radio"/> JUGE ARBITRE	<input type="radio"/> ARBITRE DE CHAISE
<input type="radio"/> CHEF DES ARBITRES	<input type="radio"/> JUGE DE LIGNE

Nom, Prénom		Qualification
Adresse		
Nouvelle Adresse ? <input type="checkbox"/>		
Code Postal	Ville	
Téléphone :	Email :	
Numéro Sécurité Sociale	N° Licence	

<div style="background-color: #e67e22; color: white; text-align: center; padding: 2px; font-weight: bold;">INDEMNITES</div> <p><input type="radio"/> JAE <input type="radio"/> JAT</p> <p>Nombre de journées JA : <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>Nombre de parties Arbitrées <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>Total 1: <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <div style="background-color: #e67e22; color: white; text-align: center; padding: 2px; font-weight: bold;">Retenues</div> <p style="font-size: small; text-align: center;"><i>Pour toute rémunération au-delà de la franchise (5 761.14€ pour 2018)</i></p> <p>Total Brut 1: <input style="width: 100px;" type="text"/> 0,00 €</p> <p>Retenue (19%) <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>Montant total : <input style="width: 100px;" type="text"/> 0,00 €</p>	<div style="background-color: #e67e22; color: white; text-align: center; padding: 2px; font-weight: bold;">FRAIS (justificatifs joints)</div> <p>Péages <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>Trajets (Nombre de km) : <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>Total trajets (km x 0.36) <input style="width: 100px;" type="text"/> - €</p> <p>Autres <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>Montant total : <input style="width: 100px;" type="text"/> 0,00 €</p>
--	--

Je déclare sur l'honneur, que le montant total des sommes et indemnités perçues pour mon activité d'arbitrage / juge-arbitrage à compter du 1er janvier 2018 s'élève à€ et par conséquent 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 5 875.98€ en 2019). J'atteste également que les sommes perçues à l'occasion de mon activité d'arbitrage sur cet évènement n'entraînera pas le dépassement de la franchise susvisée.

Je déclare sur l'honneur dépasser la franchise prévue par la loi n°2006-1294 du 23 octobre 2006 (14,5% du plafond de la SS soit 5 875.98€ en 2019) et m'engage a faire toutes les démarches nécessaires pour être en conformité avec la loi.

Le bénéficiaire recevra la somme de :	<input style="width: 100%;" type="text"/> 0,00 €
	Changement de RIB <input type="checkbox"/>
	Date : <input style="width: 100%;" type="text"/>

CRA

Signature du bénéficiaire

