

FORMULAIRE TYPE – SAISON SPORTIVE 2018/2019

DECLARATION DES INDEMNITES D'ARBITRAGE

NOM ET PRENOM :
NUMERO DE LICENCE :
LIGUE D'APPARTENANCE :

TABLEAU A REMPLIR AU FIL DES MANIFESTATIONS ARBITREES

DOCUMENT A CONSERVER 3 ANS

MOIS	CLASSIFICATION ET NIVEAU DE COMPETITION	TYPE DE MANIFESTATIONS ARBITREES	REMUNERATIONS PERCUES AU COURS DU MOIS	ORGANISMES PAYEURS
JANVIER				
FEVRIER				
MARS				
AVRIL				
MAI				
JUIN				
JUILLET				
AOUT				
SEPTEMBRE				
OCTOBRE				
NOVEMBRE				
DECEMBRE				
TOTAL PERÇU				

DATE DE TRANSMISSION (une fois le plafond atteint ou à chaque semestre (juin et décembre) cf. [URSSAF](#)) :

SIGNATURE :