

FEDERATION FRANÇAISE DE PETANQUE ET JEU PROVENÇAL

13 Rue Trigance, 13001 MARSEILLE
Tél: 04 91 14 05 80 Fax: 04 91 90 96 89



COMITE DES ARDENNES

NOTE DE FRAIS D'ARBITRAGE 2024



OBJET :







DATE : **LIEU :**

BENEFICIAIRE: M. ou Mme

ARBITRE: DEPARTEMENTAL REGIONAL NATIONAL CEP - INTERNATIONAL POLE NATIONAL

TRANSPORT : Kilomètres Aller/Retour x 0,30 Cts

FRAIS KILOMETRIQUES
.....

Types de compétitions	Grades des arbitres & Pôle National d'Arbitrage						TYPE DE COMPETITION
							
A Championnats de France. Phases finales Coupe de France. Finales Championnat National des Clubs.	60 €	75 €	100 €	100 €	100 €	150 €	INDEMNITE JOURNEE
B Championnats des Clubs 3 matchs & 1 Journée et demie.	90 €	115 €	130 €	150 €	150 €	150 €	
C Championnats des Clubs. 2 matchs & 1 Journée.	60 €	75 €	85 €	100 €	100 €	100 €	NOMBRE DE JOURNEE
D Coupe de France 32 ^{ème} , 16 ^{ème} , 8 ^{ème} de Finale 3 matchs & 1 journée et demie	90 €	115 €	130 €	150 €	150 €	150 €	
E Concours International – Supranational National – Événementiel	60 €	70 €	100 €	100 €	100 €	150 €	TOTAL JOURNEES D'ARBITRAGE
F Championnat Régional Championnat Régional des Clubs	60 €	70 €	70 €	80 €	80 €	100 €	
G Championnat Départemental Concours Régional	60 €	70 €	70 €	70 €	70 €	100 €	
H Concours Départemental CDC & 2 Matches Coupe de France & Tour - Départemental - Zonal	60 €	60 €	60 €	60 €	60 €	60 €	
I Concours en 4 parties	50 €	50 €	50 €	50 €	50 €	50 €	

Les frais kilométriques sont au minimum de 0,30 € du kilomètre + les frais de péages si autoroute.
Ces indemnités minimales sont applicables à compter du 01/01/2024.

PARKING (*) / SNCF (*) / AVION (*) / TAXI (*) / PEAGE (*)

REPAS (*) : X €

HÔTEL (*) : Nuits X €

A) TOTAL (Transport + Arbitrage + Parking/Sncf/Avion/Taxi/Péage + Repas + Hôtel)

B) A DEDUIRE (.....)

MONTANT GENERAL A REMBOURSER (A - B)

(*) JUSTIFICATIFS A JOINDRE IMPERATIVEMENT (Tickets, Billets, Factures, etc...)

<p style="text-align: center;">CERTIFIE CONFORME (Joindre un RIB pour le premier remboursement) Signature du bénéficiaire</p>	<p>Règlement : <input type="checkbox"/> en Espèces <input type="checkbox"/> par Chèque Bancaire Banque N° Signature du Trésorier</p>
A Le/...../.....	A Le/...../.....