



## RECAPITULATIF DES INDEMNITES PERCUES EN COMPETITION

NOM : .....

PRENOM : .....

NUMERO DE LICENCE : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : 

--	--	--	--	--	--

VILLE : .....

FONCTION	DISCIPLINE	NIVEAU

Ce document est à présenter à la FFE sur simple demande afin de vérifier que le seuil d'assujettissement aux cotisations de sécurité sociale et à l'impôt sur le revenu (14,5% du plafond de la sécurité sociale) n'est pas dépassé. Si le seuil est dépassé, l'officiel doit transmettre le récapitulatif de l'ensemble des sommes qu'il a perçu à la FFE.

Numéro de concours :
Nom, adresse de l'organisateur:..... ..... .....
Dates du concours : du ...../...../..... (inclus) au ...../...../..... (inclus)
Indemnités arbitrales :..... .....

Numéro de concours :
Nom, adresse de l'organisateur:..... ..... .....
Dates du concours : du ...../...../..... (inclus) au ...../...../..... (inclus)
Indemnités arbitrales :..... .....

Numéro de concours :
Nom, adresse de l'organisateur :..... ..... .....
Dates du concours : du ...../...../..... (inclus) au ...../...../..... (inclus)
Indemnité arbitrale :..... .....

Numéro de concours :
Nom, adresse de l'organisateur :..... ..... .....
Dates du concours : du ...../...../..... (inclus) au ...../...../..... (inclus)
Indemnité arbitrale :..... .....

Numéro de concours :
Nom, adresse de l'organisateur :..... ..... .....
Dates du concours : du ...../...../..... (inclus) au ...../...../..... (inclus)
Indemnité arbitrale :..... .....

Numéro de concours :
Nom, adresse de l'organisateur:..... ..... .....
Dates du concours : du ...../...../..... (inclus) au ...../...../..... (inclus)
Indemnités arbitrales :..... .....

Numéro de concours :
Nom, adresse de l'organisateur:..... ..... .....
Dates du concours : du ...../...../..... (inclus) au ...../...../..... (inclus)
Indemnités arbitrales :..... .....

Numéro de concours :
Nom, adresse de l'organisateur :..... ..... .....
Dates du concours : du ...../...../..... (inclus) au ...../...../..... (inclus)
Indemnité arbitrale :..... .....

Numéro de concours :
Nom, adresse de l'organisateur :..... ..... .....
Dates du concours : du ...../...../..... (inclus) au ...../...../..... (inclus)
Indemnité arbitrale :..... .....

Numéro de concours :
Nom, adresse de l'organisateur :..... ..... .....
Dates du concours : du ...../...../..... (inclus) au ...../...../..... (inclus)
Indemnité arbitrale :..... .....

Numéro de concours :
Nom, adresse de l'organisateur:..... ..... .....
Dates du concours : du ...../...../..... (inclus) au ...../...../..... (inclus)
Indemnités arbitrales :..... .....

Numéro de concours :
Nom, adresse de l'organisateur:..... ..... .....
Dates du concours : du ...../...../..... (inclus) au ...../...../..... (inclus)
Indemnités arbitrales :..... .....

Numéro de concours :
Nom, adresse de l'organisateur :..... ..... .....
Dates du concours : du ...../...../..... (inclus) au ...../...../..... (inclus)
Indemnité arbitrale :..... .....

Numéro de concours :
Nom, adresse de l'organisateur :..... ..... .....
Dates du concours : du ...../...../..... (inclus) au ...../...../..... (inclus)
Indemnité arbitrale :..... .....

Numéro de concours :
Nom, adresse de l'organisateur :..... ..... .....
Dates du concours : du ...../...../..... (inclus) au ...../...../..... (inclus)
Indemnité arbitrale :..... .....