****

LIGUE DU CENTRE VAL DE LOIRE  
DE TENNIS DE TABLE  
40 RUE DU GENERAL LECLERC

41300 SALBRIS

Tél : 02 54 96 14 28 🖂 : liguecentre.tt@wanadoo.fr

**CONVOCATION**

NOM du JUGE-ARBITRE : **BLEUZE Christophe**

COMMISSION REGIONALE D'ARBITRAGE

J'ai l'avantage de vous informer que vous êtes désigné(e) pour diriger la rencontre suivante du

CHAMPIONNAT DE FRANCE PAR EQUIPES :

Phase : 2 Tour n° : 6 Journée : 18

Division : R2 Poule  : 3 D / M  : Masculin

Opposant : 04450108 **GIEN AS TT 1 à LUISANT ACTT 1**

Le 11/05/2025 à 9h30

Rappel : Être présent 1/2 heure au moins avant le début de la rencontre.

Adresse de la salle : Rue Jean Mermoz 45500 Gien GIEN

Salle Pierre Mellet

NOM - PRENOM et ADRESSE du CORRESPONDANT du CLUB RECEVANT

MAIGNAUT Julien

🕿 06 65 05 36 87 🖂 : julien.maignaut@gmail.com

Vos frais vous seront réglés avant la rencontre par

Equipe recevante :

INDEMNITE FIXE DEPLACEMENT DIVERS TOTAL

**15,00 €** km x 0,35 **……**

Equipe visiteuse : **15,00 €**

En cas de forfait, prévenir la commission Arbitrage.

Pour le président de la CRA, les coresponsables des nominations de la CDA

FRAIS REGLES Montant

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OUI | NON |  |

**L'ensemble de cette feuille doit être adressée à la Ligue du Centre**

****

LIGUE DU CENTRE VAL DE LOIRE  
DE TENNIS DE TABLE  
40 RUE DU GENERAL LECLERC

41300 SALBRIS

Tél : 02 54 96 14 28 🖂 : liguecentre.tt@wanadoo.fr

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

(à remplir par le Juge Arbitre)

NOM : BLEUZE Christophe

ADRESSE :

CODE POSTAL :

🕿 : 06.11.91.72.44

LICENCIE au CLUB de : CP Montargis

Numéro de licence : 453369

🖂 :

Fait à GIEN, le 11/05/2025

***Signature***

L'ensemble de cette feuille (recto-verso) doit être retourné

***avec la feuille de match***

à

***LIGUE CENTRE***

***TENNIS DE TABLE***

***40 rue du Général Leclerc***

***41300 SALBRIS***

**L'ensemble de cette feuille doit être adressée à la Ligue du Centre**

****

LIGUE DU CENTRE VAL DE LOIRE  
DE TENNIS DE TABLE  
40 RUE DU GENERAL LECLERC

41300 SALBRIS

Tél : 02 54 96 14 28 🖂 : liguecentre.tt@wanadoo.fr

Reçu pour le

CLUB RECEVANT

**GIEN AS TT 1**

**FRAIS DE JUGE ARBITRAGE**

**RENCONTRE : GIEN AS TT 1**

**CONTRE**

**LUISANT ACTT 1**

**DIVISION : R2**

**DATE : 11/05/2025**

**Indemnité d’arbitrage : 15,00 €**

**Indemnité KM 0,35 € x = €**

**TOTAL = €**

**Montant réglé par : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
Mode paiement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**à GIEN, BLEUZE Christophe**

**le 11/05/2025 *Signature***

****

LIGUE DU CENTRE VAL DE LOIRE  
DE TENNIS DE TABLE  
40 RUE DU GENERAL LECLERC

41300 SALBRIS

Tél : 02 54 96 14 28 🖂 : liguecentre.tt@wanadoo.fr

Reçu pour le

CLUB VISITEUR

**LUISANT ACTT 1**

**FRAIS DE JUGE ARBITRAGE**

**RENCONTRE : GIEN AS TT 1**

**CONTRE**

**LUISANT ACTT 1**

**DIVISION : R2**

**DATE : 11/05/2025**

**Indemnité d’arbitrage : 15,00 €**

**Montant réglé par : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
Mode paiement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**à GIEN, BLEUZE Christophe**

**le 11/05/2025 *Signature***

****

LIGUE DU CENTRE VAL DE LOIRE  
DE TENNIS DE TABLE  
40 RUE DU GENERAL LECLERC

41300 SALBRIS

Tél : 02 54 96 14 28 🖂 : liguecentre.tt@wanadoo.fr

**CONVOCATION**

NOM du JUGE-ARBITRE : **BLEUZE Christophe**

COMMISSION REGIONALE D'ARBITRAGE

J'ai l'avantage de vous informer que vous êtes désigné(e) pour diriger la rencontre suivante du

CHAMPIONNAT DE FRANCE PAR EQUIPES :

Phase : 2 Tour n° : 6 Journée : 18

Division : R3 Poule  : 5 D / M  : Masculin

Opposant : 04450108 **GIEN AS TT 2 à CJM BOURGES TT 4**

Le 11/05/2025 à 9h30

Rappel : Être présent 1/2 heure au moins avant le début de la rencontre.

Adresse de la salle : Rue Jean Mermoz 45500 Gien GIEN

Salle Pierre Mellet

NOM - PRENOM et ADRESSE du CORRESPONDANT du CLUB RECEVANT

DUBOIS Loic

🕿 06 59 77 56 27 🖂 : loic.dubois5@gmail.com

Vos frais vous seront réglés avant la rencontre par

Equipe recevante :

INDEMNITE FIXE DEPLACEMENT DIVERS TOTAL

**15,00 €** km x 0,35 **……**

Equipe visiteuse : **15,00 €**

En cas de forfait, prévenir la commission Arbitrage.

Pour le président de la CRA, les coresponsables des nominations de la CDA

FRAIS REGLES Montant

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OUI | NON |  |

**L'ensemble de cette feuille doit être adressée à la Ligue du Centre**

****

LIGUE DU CENTRE VAL DE LOIRE  
DE TENNIS DE TABLE  
40 RUE DU GENERAL LECLERC

41300 SALBRIS

Tél : 02 54 96 14 28 🖂 : liguecentre.tt@wanadoo.fr

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

(à remplir par le Juge Arbitre)

NOM : BLEUZE Christophe

ADRESSE :

CODE POSTAL :

🕿 : 06.11.91.72.44

LICENCIE au CLUB de : CP Montargis

Numéro de licence : 453369

🖂 :

Fait à GIEN, le 11/05/2025

***Signature***

L'ensemble de cette feuille (recto-verso) doit être retourné

***avec la feuille de match***

à

***LIGUE CENTRE***

***TENNIS DE TABLE***

***40 rue du Général Leclerc***

***41300 SALBRIS***

**L'ensemble de cette feuille doit être adressée à la Ligue du Centre**

****

LIGUE DU CENTRE VAL DE LOIRE  
DE TENNIS DE TABLE  
40 RUE DU GENERAL LECLERC

41300 SALBRIS

Tél : 02 54 96 14 28 🖂 : liguecentre.tt@wanadoo.fr

Reçu pour le

CLUB RECEVANT

**GIEN AS TT 2**

**FRAIS DE JUGE ARBITRAGE**

**RENCONTRE : GIEN AS TT 2**

**CONTRE**

**CJM BOURGES TT 4**

**DIVISION : R3**

**DATE : 11/05/2025**

**Indemnité d’arbitrage : 15,00 €**

**Indemnité KM 0,35 € x = €**

**TOTAL = €**

**Montant réglé par : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
Mode paiement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**à GIEN, BLEUZE Christophe**

**le 11/05/2025 *Signature***

****

LIGUE DU CENTRE VAL DE LOIRE  
DE TENNIS DE TABLE  
40 RUE DU GENERAL LECLERC

41300 SALBRIS

Tél : 02 54 96 14 28 🖂 : liguecentre.tt@wanadoo.fr

Reçu pour le

CLUB VISITEUR

**CJM BOURGES TT 4**

**FRAIS DE JUGE ARBITRAGE**

**RENCONTRE : GIEN AS TT 2**

**CONTRE**

**CJM BOURGES TT 4**

**DIVISION : R3**

**DATE : 11/05/2025**

**Indemnité d’arbitrage : 15,00 €**

**Montant réglé par : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
Mode paiement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**à GIEN, BLEUZE Christophe**

**le 11/05/2025 *Signature***