****

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 : **SOUCHET Franck**

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 : 1 Tour n° : 3 Journée : 3

Division : R2 Poule  : 2 D / M  : Masculin

Opposant : 4450192 **US ORLEANS TT 2 à AMO MER TT 4**

Le 20/10/2024 à 9h30

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

Adresse de la salle : Rue Jeanne Jugan 45000 Orleans ORLEANS

Gymnase Barthelemy

NOM - PRENOM et ADRESSE du CORRESPONDANT du CLUB RECEVANT

RIGET Clément

🕿 06 25 30 21 87 🖂 : clem.95@live.fr

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 : SOUCHET Franck

ADRESSE :

CODE POSTAL :

🕿 : 06.61.76. 51.87

LICENCIE au CLUB de : Sud Loire TT 45

Numéro de licence : 4531927

🖂 :

Fait à ORLEANS, le 20/10/2024

***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

**US ORLEANS TT 2**

**FRAIS DE JUGE ARBITRAGE**

**RENCONTRE : US ORLEANS TT 2**

**CONTRE**

**AMO MER TT 4**

**DIVISION : R2**

**DATE : 20/10/2024**

**Indemnité d’arbitrage : 15,00 €**

**Indemnité KM 0,35 € x = €**

**TOTAL = €**

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

**à ORLEANS, SOUCHET Franck**

**le 20/10/2024 *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

**AMO MER TT 4**

**FRAIS DE JUGE ARBITRAGE**

**RENCONTRE : US ORLEANS TT 2**

**CONTRE**

**AMO MER TT 4**

**DIVISION : R2**

**DATE : 20/10/2024**

**Indemnité d’arbitrage : 15,00 €**

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

**à ORLEANS, SOUCHET Franck**

**le 20/10/2024 *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 : **SOUCHET Franck**

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 : 1 Tour n° : 4 Journée : 3

Division : R3 Poule  : 1 D / M  : Masculin

Opposant : 4450192 **US ORLEANS TT 3 à GIEN ASTT 2**

Le 20/10/2024 à 9h30

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

Adresse de la salle : Rue Jeanne Jugan 45000 Orleans ORLEANS

Gymnase Barthelemy

NOM - PRENOM et ADRESSE du CORRESPONDANT du CLUB RECEVANT

RIGLET Clément

🕿 06 25 30 21 87 🖂 : clem.95@live.fr

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 : SOUCHET Franck

ADRESSE :

CODE POSTAL :

🕿 : 06.61.76. 51.87

LICENCIE au CLUB de : Sud Loire TT 45

Numéro de licence : 4531927

🖂 :

Fait à ORLEANS, le 20/10/2024

***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

**US ORLEANS TT 3**

**FRAIS DE JUGE ARBITRAGE**

**RENCONTRE : US ORLEANS TT 3**

**CONTRE**

**GIEN ASTT 2**

**DIVISION : R3**

**DATE : 20/10/2024**

**Indemnité d’arbitrage : 15,00 €**

**Indemnité KM 0,35 € x = €**

**TOTAL = €**

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

**à ORLEANS, SOUCHET Franck**

**le 20/10/2024 *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

**GIEN ASTT 2**

**FRAIS DE JUGE ARBITRAGE**

**RENCONTRE : US ORLEANS TT 3**

**CONTRE**

**GIEN ASTT 2**

**DIVISION : R3**

**DATE : 20/10/2024**

**Indemnité d’arbitrage : 15,00 €**

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

**à ORLEANS, SOUCHET Franck**

**le 20/10/2024 *Signature***