****

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 Killian**

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 : R3 Poule  : 3 D / M  : Masculin

Opposant : 4450192 **US ORLEANS TT 4 à INGRE CMPJM TT 5**

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

 RICHER Nicolas

 🕿 06 25 33 87 85 🖂 : nicolasricher45@yahoo.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 Killian

ADRESSE :

CODE POSTAL :

🕿 : 06.59.80.75.36

LICENCIE au CLUB de : Sud Loire TT 45

Numéro de licence : 4521386

🖂 :

 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 4**

**FRAIS DE JUGE ARBITRAGE**

**RENCONTRE : US ORLEANS TT 4**

 **CONTRE**

 **INGRE CMPJM TT 5**

**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 Killian**

**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

 **INGRE CMPJM TT 5**

**FRAIS DE JUGE ARBITRAGE**

**RENCONTRE : US ORLEANS TT 4**

 **CONTRE**

 **INGRE CMPJM TT 5**

**DIVISION : R3**

**DATE : 20/10/2024**

**Indemnité d’arbitrage : 15,00 €**

**Montant réglé par : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mode paiement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**à ORLEANS, SOUCHET Killian**

**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 Killian**

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 : R1 Poule  : 2 D / M  : Masculin

Opposant : 4450192 **US ORLEANS TT 1 à INGRE CMPJM TT 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

 ILANCHELVAN Ilamdeepan

 🕿 07 82 03 34 15 🖂 : r.ilamdeepan@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 Killian

ADRESSE :

CODE POSTAL :

🕿 : 06.59.80.75.36

LICENCIE au CLUB de : Sud Loire TT 45

Numéro de licence : 4521386

🖂 :

 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 1**

**FRAIS DE JUGE ARBITRAGE**

**RENCONTRE : US ORLEANS TT 1**

 **CONTRE**

 **INGRE CMPJM TT 2**

**DIVISION : R1**

**DATE : 20/10/2024**

**Indemnité d’arbitrage : 15,00 €**

**Indemnité KM 0,35 € x = €**

 **TOTAL = €**

**Montant réglé par : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mode paiement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**à ORLEANS, SOUCHET Killian**

**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

 **INGRE CMPJM TT 2**

**FRAIS DE JUGE ARBITRAGE**

**RENCONTRE : US ORLEANS TT 1**

 **CONTRE**

 **INGRE CMPJM TT 2**

**DIVISION : R1**

**DATE : 20/10/2024**

**Indemnité d’arbitrage : 15,00 €**

**Montant réglé par : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mode paiement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**à ORLEANS, SOUCHET Killian**

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