



## Comité Départemental De Cyclisme 17

### NOTE DE FRAIS DES OFFICIELS 2024

#### BÉNÉFICIAIRE

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**ADRESSE :** .....

**FONCTION :** .....

**NOM DE L'ÉPREUVE :** .....

**DATE :** ..... **NOMBRE DE DEPARTS :** .....

TARIF INDEMNITÉ JOUR : ..... x 40 € = .....

INDEMNITÉ KILOMÉTRIQUE : ..... x 0,20 € = ..... (Plafonnée à 20 €)

TARIF INDEMNITÉ JOUR : ..... x 60 € = ..... (Plus de 2 Départs)  
(pas d'indemnité kilométrique)

TOTAL = \_\_\_\_\_

**RÉGLÉ le ..... par : chèque ou espèces (rayer la mention inutile)**

SIGNATURE DE L'ARBITRE

Maison Départementale des Sports – 13, Cours Paul DOUMER 17100 SAINTES

Email : [cd17cyclisme@laposte.net](mailto:cd17cyclisme@laposte.net)

Site : [club.quomodo.com/comite-charente-maritime-de-cyclisme](http://club.quomodo.com/comite-charente-maritime-de-cyclisme)