****

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 : **LEPRINCE Alain**

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° : 3 Journée : 3

Division : R2 Poule  : 4 D / M  : Masculin

Opposant : 04450410 **USM OLIVET TT 7 à ENT. MARTIZAY/BUZANCAIS 1**

Le 12/10/2025 à 9h30

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

Adresse de la salle : 199 Rue Des Cireries 45160 Olivet OLIVET

Gymnase de l'Orbelliere

NOM - PRENOM et ADRESSE du CORRESPONDANT du CLUB RECEVANT

Benjamin LAFAIX

🕿 06 60 37 72 55 🖂 : olivet-tt@orange.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 : LEPRINCE Alain

ADRESSE :

CODE POSTAL :

🕿 : 06 86 62 34 95

LICENCIE au CLUB de : USM SARAN TT

Numéro de licence : 417349

🖂 :

Fait à OLIVET, le 12/10/2025

***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

**USM OLIVET TT 7**

**FRAIS DE JUGE ARBITRAGE**

**RENCONTRE : USM OLIVET TT 7**

**CONTRE**

**ENT. MARTIZAY/BUZANCAIS 1**

**DIVISION : R2**

**DATE : 12/10/2025**

**Indemnité d’arbitrage : 15,00 €**

**Indemnité KM 0,35 € x = €**

**TOTAL = €**

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

**à OLIVET, LEPRINCE Alain**

**le 12/10/2025 *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

**ENT. MARTIZAY/BUZANCAIS 1**

**FRAIS DE JUGE ARBITRAGE**

**RENCONTRE : USM OLIVET TT 7**

**CONTRE**

**ENT. MARTIZAY/BUZANCAIS 1**

**DIVISION : R2**

**DATE : 12/10/2025**

**Indemnité d’arbitrage : 15,00 €**

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

**à OLIVET, LEPRINCE Alain**

**le 12/10/2025 *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 : **LEPRINCE Alain**

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° : 3 Journée : 3

Division : R3 Poule  : 3 D / M  : Masculin

Opposant : 04450571 **CMPJ INGRE TT 5 à US SAINT MAUR 1**

Le 12/10/2025 à 9h30

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

Adresse de la salle : Avenue De La Coudraye 45140 Ingre INGRE

Gymnase De La Coudraye

NOM - PRENOM et ADRESSE du CORRESPONDANT du CLUB RECEVANT

PIGER Nicolas

🕿 06 05 09 24 98 🖂 : nicolas.piger@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 : LEPRINCE Alain

ADRESSE :

CODE POSTAL :

🕿 : 06 86 62 34 95

LICENCIE au CLUB de : USM SARAN TT

Numéro de licence : 417349

🖂 :

Fait à INGRE, le 12/10/2025

***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

**CMPJ INGRE TT 5**

**FRAIS DE JUGE ARBITRAGE**

**RENCONTRE : CMPJ INGRE TT 5**

**CONTRE**

**US SAINT MAUR 1**

**DIVISION : R3**

**DATE : 12/10/2025**

**Indemnité d’arbitrage : 15,00 €**

**Indemnité KM 0,35 € x = €**

**TOTAL = €**

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

**à INGRE, LEPRINCE Alain**

**le 12/10/2025 *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

**US SAINT MAUR 1**

**FRAIS DE JUGE ARBITRAGE**

**RENCONTRE : CMPJ INGRE TT 5**

**CONTRE**

**US SAINT MAUR 1**

**DIVISION : R3**

**DATE : 12/10/2025**

**Indemnité d’arbitrage : 15,00 €**

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

**à INGRE, LEPRINCE Alain**

**le 12/10/2025 *Signature***