

# ATTESTATION DE NON DÉPASSEMENT DE LA FRANCHISE DE RÉMUNÉRATION LIÉE A L'ACTIVITÉ D'ARBITRAGE

Je soussigné,

NOM : .....  
Numéro de Licence : .....  
Qualification : .....

PRENOM : .....  
Ligue : .....

Déclare sur l'honneur, que le montant total des sommes et indemnités perçues pour mon activité d'arbitrage / juge-arbitrage à compter du 1<sup>er</sup> janvier 2017 s'élève à ..... € et par conséquent est inférieur au montant de la franchise prévue par la loi n° 2006-1294 du 23 octobre 2006 (14.5% du plafond de la sécurité sociale soit 5688.06€ en 2017).

J'atteste également que les sommes perçues à l'occasion de mon activité d'arbitrage à ..... n'entraînera pas le dépassement de la franchise susvisée.

Fait à .....

Le .....

Pour servir et valoir ce que de droit

Signature