



INDEMNITÉ QUOTIDIENNE – FORMULAIRE DE DEMANDE

NOM DE L'ARBITRE _____

ADRESSE _____

COURRIEL _____

PICKLEBALL CANADA _____

TOURNOI _____

DISTANCE DU DOMICILE AU TOURNOI *nom* _____ km Niveau de l'arbitre *dates* 2 AC

NOMBRE DE JOURS D'ARBITRAGE _____ jr DURÉE DU TOURNOI _____ jr

NOMBRE DE MATCHS ARBITRÉS _____ matchs

- J'ai fait le voyage aller-retour au tournoi (nom du tournoi) _____ dans le **seul** but d'arbitrer chaque jour du tournoi.
- **Tournoi à double élimination** – J'ai arbitré une moyenne de **8 matchs** à chaque jour du tournoi.
 OUI NON
- **Tournoi à la ronde** – J'ai arbitré une moyenne de **12 matchs** à chaque jour du tournoi.
 OUI NON
- Je réclame l'indemnité quotidienne pour _____ jours à **200,00 \$** chacun = _____ \$
- Je suis le **2^e arbitre admissible** à la même adresse et réclame _____ jours à **100,00 \$** chacun = _____ \$

J'atteste que les informations fournies ci-dessus sont véridiques et exactes :

signature de l'arbitre

date

ARBITRE EN CHEF DU TOURNOI

APPROUVÉ

REFUSÉ

signature de l'arbitre en chef