**ATTESTATION DE NON DEPASSEMENT DE LA FRANCHISE DE REMUNERATION LIEE A L’ACTIVITE D’ARBITRAGE**

Je soussigné,

**NOM** :

**PRENOM** :

N° licence :

Comité :

Qualification :

Déclare sur l’honneur, que le montant total des sommes et indemnités perçues pour mon activité d’arbitrage / juge-arbitrage pour l’année 2016 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 5600€ en 2016).

Fait à ……………………………………….

Le …………………………………………..

Pour servir et valoir ce que de droit

Signature