

REMBOURSEMENT DES FRAIS D'ARBITRAGE

Date :	
Division : EDM - HDM - Autres	
Partenaire :	
Nom :	
Prénom :	
Adresse :	
CP - Ville :	
Structure :	

Lieu :
Match :
Grade : Groupe :
Covoiturage : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Les signataires déclarent sincères et véritables
les informations figurant sur le présent bordereau

Détail des frais de déplacement	
1 voiture = 0,32 €/Km - 2 voitures = 0,16 €/Km	
..... Kms x =	€
Indemnité de match	30 €
TOTAL	€

Signature de l'arbitre :
Nom - Prénom Signature du représentant du club

Sommes en lettres :	
Banque ou CCP	N° de chèque

REMBOURSEMENT DES FRAIS D'ARBITRAGE

Date :	
Division : EDM - HDM - Autres	
Partenaire :	
Nom :	
Prénom :	
Adresse :	
CP - Ville :	
Structure :	

Lieu :
Match :
Grade : Groupe :
Covoiturage : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Les signataires déclarent sincères et véritables
les informations figurant sur le présent bordereau

Détail des frais de déplacement	
1 voiture = 0,32 €/Km - 2 voitures = 0,16 €/Km	
..... Kms x =	€
Indemnité de match	30 €
TOTAL	€

Signature de l'arbitre :
Nom - Prénom Signature du représentant du club

Sommes en lettres :	
Banque ou CCP	N° de chèque