

REMBOURSEMENT DES FRAIS D'ARBITRAGE

Date :

Division : R3M-R2F-18 M Rg- 18 F Rg - Autres

Partenaire :

Nom :

Prénom :

Adresse :

CP - Ville :

Structure :

Lieu :

Match :

Grade : Groupe :

Covoiturage : oui 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	€
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 : R3M-R2F-18 M Rg- 18 F Rg - Autres

Partenaire :

Nom :

Prénom :

Adresse :

CP - Ville :

Structure :

Lieu :

Match :

Grade : Groupe :

Covoiturage : oui 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	€
TOTAL	€

Signature de l'arbitre :

Nom - Prénom
Signature du représentant du club

Sommes en lettres :

Banque ou CCP N° de chèque