

Remboursement des frais d'arbitrage

Date :

Lieu :

Division :

Match :

Partenaire :

Groupe :

Nom

Prénom

Club

Adresse

Adresse

CP

VILLE

*Les signataires déclarent sincères et véritables les informations figurant sur le présent bordereau***DETAIL DES FRAIS DE DEPLACEMENT**

Kms x	€ =	<input type="text"/>
Indemnité de match	€ =	<input type="text"/>
Péage	€ =	<input type="text"/>
TOTAL :	€ =	<input type="text"/>

Signature de l'arbitre

Nom

Prénom

Somme en lettres :

Signature du représentant du club

Nom

Prénom

Banque ou CCP N° de chèque

Exemplaire club

12 09 2012

Remboursement des frais d'arbitrage

Date :

Lieu :

Division :

Match :

Partenaire :

Groupe :

Nom

Prénom

Club

Adresse

Adresse

CP

VILLE

*Les signataires déclarent sincères et véritables les informations figurant sur le présent bordereau***DETAIL DES FRAIS DE DEPLACEMENT**

Kms x	€ =	<input type="text"/>
Indemnité de match	€ =	<input type="text"/>
Péage	€ =	<input type="text"/>
TOTAL :	€ =	<input type="text"/>

Signature de l'arbitre

Nom

Prénom

Somme en lettres :

Signature du représentant du club

Nom

Prénom

Banque ou CCP N° de chèque

Exemplaire arbitre

12 09 2012