

Saison :

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE FRAIS D'ARBITRAGE - CHAMPIONNAT DE FRANCE

NOM : Prénom : Ligue :

Adresse : Code Postal : Ville :

Portable : Email :

N° de Match : Date du match : Ville du Match :

Si le match est couplé, vendredi - samedi ou samedi - dimanche, merci d'indiquer le ou les numéros de match ci dessous ainsi que la date.

N° de(s) match(es) : Date de(s) match(es) :

Distance kilométrique Aller / Retour (Ville du domicile / Ville du match).

Indemnité forfaitaire (0,30 € du km) ou (0,45 € du km si co-voiturage).

Lors d'un co-voiturage, merci de préciser le nom du ou des autres arbitres.

Frais de nuitée, match en soirée à plus de 200 kms aller, (plafonné à 80 euros sur Paris et 70 euros en province, sur présentation de justificatif).

Lors d'un couplage sur deux jours, prise en charge du repas (plafonné à 20 euros, sur présentation du justificatif) du midi du deuxième jour .

Frais de péages (Joindre les justificatifs, validation sous réserve de la CCA).

Frais supplémentaires (Joindre les justificatifs, validation sous réserve de la CCA).

Total