



Fédération Française de Volley Ball
17, rue Georges Clémenceau - 94600 CHOISY LE ROI
Téléphone : 01.58.42.22.22 - Fax : 01.58.42.22.35

Saison :

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE FRAIS D'ARBITRAGE - COUPE DE FRANCE SENIOR 2EME PHASE
A LA CHARGE DU CLUB RECEVANT

NOM :

Ligue :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Portable :

Email :

Rencontre n° :

Date du match :

Equipe recevante :

Equipe visiteuse :

Ville du match :

Indemnité d'arbitrage

Si le match a lieu en semaine, une indemnité de 150 € supplémentaire est
attribuée à l'arbitre dont la distance est supérieur à 200 kms aller.

Total