

Saison :

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE FRAIS D'ARBITRAGE - MATCH AMICAL

NOM : Prénom : Ligue :

Adresse : Code Postal : Ville :

Portable : Email :

Ville de la rencontre : Date :

Rencontre :

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

Indemnité forfaitaire (0.30 € du km).

Indemnité forfaitaire (Marqueur 35 €, Juge de ligne 50 €, Arbitre 50 €).

Total