

Arbitre :
Nom - Prénom:
Ville :

Arbitre :
Nom - Prénom:
Ville :

N° de match des équipes en présence

N° de match des équipes en présence

Date:

Heure:

TERRAIN

Date:

Heure:

TERRAIN

REMBOURSEMENT DE FRAIS

Nombre de kilomètres (A/R) :	Km
N° de barème utilisé :	0.446
Montant frais de déplacement :	€
Indemnité frais équipement :	€

TOTAL PERCU PAR L'ARBITRE :	€
Part du club recevant (50%) :	€

Signature:

**le montant minimum des frais de déplacement
ne peut être inférieur à 5 €**

REMBOURSEMENT DE FRAIS

Nombre de kilomètres (A/R) :	Km
N° de barème utilisé :	0,446
Montant frais de déplacement :	€
Indemnité frais équipement :	€

TOTAL PERCU PAR L'ARBITRE :	€
Part du club visiteur (50%) :	€

Signature:

**le montant minimum des frais de déplacement
ne peut être inférieur à 5 €**