



A adresser dans les 24 H à : [comptabilite@foot29.fff.fr](mailto:comptabilite@foot29.fff.fr)



### FEUILLE DE FRAIS ARBITRE D1

*A expédier au Siège Social à BREST*

### FEUILLE DE FRAIS ARBITRE D1

*A conserver par le club recevant*

D1 GROUPE	DATE	HEURE

<b>CLUB RECEVANT</b>	
<b>CLUB VISITEUR</b>	

Nom de l'arbitre	N° de licence	Domicile

Remboursement des frais

Km par la voie la plus courte A / R		<input type="text"/>	
Montant des frais	0,401 x	<input type="text"/>	Km A
Indemnité d'équipement		<input type="text" value="30,00"/>	B
<b>TOTAL</b>		<input type="text"/>	€ A + B

signature		
arbitre	club recevant	club visiteur

D1 GROUPE	DATE	HEURE

<b>CLUB RECEVANT</b>	
<b>CLUB VISITEUR</b>	

Nom de l'arbitre	N° de licence	Domicile

Remboursement des frais

Km par la voie la plus courte A / R		<input type="text"/>	
Montant des frais	0,401 x	<input type="text"/>	Km A
Indemnité d'équipement		<input type="text" value="30,00"/>	B
<b>TOTAL</b>		<input type="text"/>	€ A + B

signature		
arbitre	club recevant	club visiteur