



FEUILLE DE FRAIS ARBITRE D1

A expédier au Siège Social à BREST

D1 GROUPE	DATE	HEURE

CLUB RECEVANT	
CLUB VISITEUR	

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 Km	<input type="text"/>	A
Indemnité d'équipement	<input type="text" value="30,00"/>	B
TOTAL	<input type="text"/>	€ A + B

signature		
arbitre	club recevant	club visiteur



FEUILLE DE FRAIS ARBITRE D1

A conserver par le club recevant

D1 GROUPE	DATE	HEURE

CLUB RECEVANT	
CLUB VISITEUR	

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 Km	<input type="text"/>	A
Indemnité d'équipement	<input type="text" value="30,00"/>	B
TOTAL	<input type="text"/>	€ A + B

signature		
arbitre	club recevant	club visiteur