



fiche à adresser dans les 24 H à : arbitres@foot29.fff.fr



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 | | |
| Montant des frais | 0,401 x Km | A |
| Indemnité d'équipement | 30,00 | B |
| TOTAL | | € 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 | | |
| Montant des frais | 0,401 x Km | A |
| Indemnité d'équipement | 30,00 | B |
| TOTAL | | € A + B |

| signature | | |
|-----------|---------------|---------------|
| arbitre | club recevant | club visiteur |
| | | |