



REÇU DE REMBOURSEMENT DE FRAIS D'ARBITRAGE

Date : / / 20.. Heure ::..... N°rencontre :..... Compétition :

Groupement sportif recevant :

Groupement sportif visiteur :

1^{er} Arbitre : km :x0.36€+.....€ Indemnité :€

2^{ème} Arbitre : km :x0.36€+.....€ Indemnité :€

Total :€

Montant à rembourser par arbitre : €

Signature 1^{er} arbitre :

Signature 2^{ème} arbitre :



REÇU DE REMBOURSEMENT DE FRAIS D'ARBITRAGE

Date : / / 20.. Heure ::..... N°rencontre :..... Compétition :

Groupement sportif recevant :

Groupement sportif visiteur :

1^{er} Arbitre : km :x0.36€+.....€ Indemnité :€

2^{ème} Arbitre : km :x0.36€+.....€ Indemnité :€

Total :€

Montant à rembourser par arbitre : €

Signature 1^{er} arbitre :

Signature 2^{ème} arbitre :

