

Remboursement de frais (équipe recevante)

N° du match :Date :		
Lieu:Compétit Equipe recevante:	Equipe	visiteuse:
Nom de l'Arbitre :		N° de licence :
Kms par la voie la plus courte	=	
Montant des frais	=	
Indemnité d'équipement	=	
Total perçu	=	
Part du club Recevant	=	€
Part du club Visiteur	=	€
		Signature :
CÔTES	nrsement de f	rais (équipe visiteuse)
N° du match :		
Lieu:Compéti Equipe recevante:	Fauine	visitanca ·
Nom de l'Arbitre :	Equipe	N° de licence :
Troni de l'Indiae :		1v do necileo
Kms par la voie la plus courte	=	
Montant des frais	=	
Indemnité d'équipement	=	
Total perçu	=	
Part du club Recevant	=	€
Part du club Visiteur	=	€
		Signature :
		Digitature.



Remboursement de frais (équipe recevante)

N° du match :		
Lieu:Compét		
Equipe recevante:		
Nom de l'Arbitre :	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	N° de licence :
Kms par la voie la plus courte	=	
Montant des frais	=	
Indemnité d'équipement	=	
Total perçu	=	
Part du club Recevant	=	€
Part du club Visiteur	=	€
		Signature:
DISTRICT		
		rais (équipe visiteuse)
N° du match :Date :		Heure :
N° du match :	tition:	Heure :
N° du match :Date : Lieu :Compét Equipe recevante :	tition :	Heure :
N° du match :	tition :	Heure :visiteuse :
N° du match :	tition :	Heure :visiteuse :
N° du match :	tition: Equipe = = = = = = =	Heure :visiteuse :
N° du match :	tition:Equipe	Heure :visiteuse :
N° du match :	tition: Equipe = = = = = = =	Heure:visiteuse:
N° du match :	tition:Equipe = = = = = = = =	Heure :visiteuse :