



NOTE DE FRAIS D'ARBITRAGE DEPARTEMENTAL

CLUB ORGANISATEUR :

DATE :

NOM ET PRENOM DE L'ARBITRE :

COMPETITIONS	INDEMNITES PAR JOURNEE	NOMBRE DE JOURNEE	TOTAL DES INDEMNITES (A)
<input type="checkbox"/> CHAMPIONNAT DEPARTEMENTAL <input type="checkbox"/> COUPE DE France <input type="checkbox"/> CHAMPIONNATS DEPARTEMENTAL DES CLUBS <input type="checkbox"/> CONCOURS DEPARTEMENTAL	60€ X	=	
<input type="checkbox"/> CONCOURS EN NOMBRE DE PARTIES	50€ X	=	

DOMICILE DE L'ARBITRE	LIEU DE LA COMPETITION	DISTANCE (KM)	ALLER/RETOUR + FRAIS KM	TOTAL FRAIS (B)
			X 0.60€ =	

TOTAL FRAIS D'ARBITRAGE (A+B)	SIGNATURE DE L'ARBITRE	SIGNATURE DE L'ORGANISATEUR