

COMITE 08 HANDBALL – CDA 08 **FRAIS D'ARBITRAGE**
Maison Départementale des Sports-Route de la Moncelle-08140 BAZEILLES

NOM : PRENOM :
 ADRESSE :
 CODE POSTAL : VILLE :
 GRADE : CLUB :

| RENCONTRE ARBITREE | SEXE | CATEGORIE | HEURE |
|--|-------|--|----------------|
| | F / M | | H |
| LIEU | | DATE | |
| | | | |
| DETAIL | | | MONTANT |
| FORFAIT D'ARBITRAGE | | | € |
| INDEMNITE DE DEPLACEMENT Km à 0,32 € | | | € |
| TOTAL GENERAL | | | € |
| Date et Signature du Demandeur : | | <u>Cadre réservé à la Comptabilité</u> | |
| | | Réglé le : | |
| | | Comptabilisé le : | |
| Signature du responsable Comité 08 HB : | | | |
| | | | |

CETTE FICHE DOIT ETRE RETOURNEE DANS LES 48H00 APRES LA RENCONTRE AU COMITE 08 HANDBALL

COMITE 08 HANDBALL – CDA 08 **FRAIS D'ARBITRAGE**
Maison Départementale des Sports-Route de la Moncelle-08140 BAZEILLES

NOM : PRENOM :
 ADRESSE :
 CODE POSTAL : VILLE :
 GRADE : CLUB :

| RENCONTRE ARBITREE | SEXE | CATEGORIE | HEURE |
|--|-------|--|----------------|
| | F / M | | H |
| LIEU | | DATE | |
| | | | |
| DETAIL | | | MONTANT |
| FORFAIT D'ARBITRAGE | | | € |
| INDEMNITE DE DEPLACEMENT Km à 0,32 € | | | € |
| TOTAL GENERAL | | | € |
| Date et Signature du Demandeur : | | <u>Cadre réservé à la Comptabilité</u> | |
| | | Réglé le : | |
| | | Comptabilisé le : | |
| Signature du responsable Comité 08 HB : | | | |
| | | | |

CETTE FICHE DOIT ETRE RETOURNEE DANS LES 48H00 APRES LA RENCONTRE AU COMITE 08 HANDBALL