



Note de frais d'arbitrage

Compétition: _____

Lieu: _____ Date: _____

Indemnité: _____

Hébergement: _____

Repas: _____

Transport: _____ km à **0,30 €**

_____ km à **0,30 €**

Total:

Mode de règlement: virement espèces

Compte: _____

Signature: _____

nom de l'arbitre