



REMBOURSEMENT DE FRAIS D'ARBITRAGE

Par le club de :

Arbitre Nom : Prénom :

Date :/...../.....

Rencontre :/.....

Epreuve : Intitulé : Poule :

	- 16 ans	+ 16 ans
Forfait de déplacement	20 €	20 €
Frais de séjour et équipement	16 €	20 €
	36 €	40 €

<p align="center"><u>Représentant Club Recevant</u></p> <p>Nom:.....</p> <p>Prénom:.....</p> <p>Signature:</p>	<p align="center">Somme acquittée par Club Recevant:</p> <p align="center">.....€</p>	
	<p align="center">Arbitre</p> <p>Signature:</p>	

EXEMPLAIRE CLUB
(à conserver)

✂



REMBOURSEMENT DE FRAIS D'ARBITRAGE

Par le club de :

Arbitre Nom : Prénom :

Date :/...../.....

Rencontre :/.....

Epreuve : Intitulé : Poule :

	- 16 ans	+ 16 ans
Forfait de déplacement	20 €	20 €
Frais de séjour et équipement	16 €	20 €
	36 €	40 €

<p align="center"><u>Représentant Club Recevant</u></p> <p>Nom:.....</p> <p>Prénom:.....</p> <p>Signature:</p>	<p align="center">Somme acquittée par Club Recevant:</p> <p align="center">.....€</p>	
	<p align="center">Arbitre</p> <p>Signature:</p>	

EXEMPLAIRE COMITE DEPARTEMENTAL DE HANDBALL
(à transmettre avec feuille de match)