



Frais d'arbitrage

Quittance

Nom et prénom:

.....

Adresse:

.....

Lieu:

.....

Date:

.....

Heure:

.....

Lieu et salle:

.....

N° de match:

.....

Match:

.....

F

M

1LN

2L

3L

M23

M19

M17

Kilomètres

CHF

Déplacement:

.....

Indemnité d'arbitrage:

.....

Total:

.....

Frais 2^e arbitre:

.....

Total frais arbitres:

.....

Frais par équipe:

.....

Signature: _____



Frais d'arbitrage

Quittance

Nom et prénom:

.....

Adresse:

.....

Lieu:

.....

Date:

.....

Heure:

.....

Lieu et salle:

.....

N° de match:

.....

Match:

.....

F

M

1LN

2L

3L

M23

M19

M17

Kilomètres

CHF

Déplacement:

.....

Indemnité d'arbitrage:

.....

Total:

.....

Frais 2^e arbitre:

.....

Total frais arbitres:

.....

Frais par équipe:

.....

Signature: _____