

Formulaire de note de frais – Arbitres AFEBAS

Informations personnelles:

Nom / Prénom : Numéro de licence :

Email / Téléphone :

Évènement arbitré:

Type de compétition : Open national Championnat N1, EL Tournoi NC Autre :

Date de la compétition : DU ____ / ____ / ____ AU ____ / ____ / ____

Ville organisatrice :

Association organisatrice :

Frais de déplacement:

Kilométrage parcouru : km Taux appliqué (€/km) : 0 € 15 Total déplacement : €

Frais d'hébergement:

Nuitées : Forfait 60€/Nuit Montant total : €

Récapitulatif:

Total des frais à rembourser : €

Rapport D'Incident(s):

N° Licence	Nom du Joueur	Motif / Sanction

Signature :