

## DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE FRAIS D'ARBITRAGE

NOM : ..... Prénom : ..... N° de licence : .....

☒ : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

☎ (facultatif) : ..... @ (facultatif) : ..... Ligue : .....

MATCH N°

Date de la rencontre : .....

SI MATCH COUPLE PRECISER LES NUMEROS Date de la rencontre : .....




Indiquer les distances lors du couplage selon la formule

A	B	C	A

=  Kms ↴ si la distance kilométrique est inférieure à 50 kms un repas est pris en compte plafonné à 15,24 euros sur justificatif

EQUIPE RECEVANTE : ..... EQUIPE VISITEUSE : .....

Ville de départ (+ n° département) : .....

Ville du match (+ n° département) : .....

Ville du 2<sup>ème</sup> match (+ n° département) : .....

DISTANCE KILOMETRIQUE ALLER / RETOUR

(Ville du domicile/ville du match)

(Barème 3615 MICHELIN ou Internet [www.viamichelin.fr](http://www.viamichelin.fr)) Choix : Conseillé par Michelin

INDEMNITE FORFAITAIRE (0.29 du km)

INDEMNITE FORFAITAIRE (suite au couplage)

(Résultat de la formule (A + B + C) : 2 - A

INDEMNITE D'ARBITRAGE (en cas d'absence d'une équipe)

FRAIS DE NUTEE

(Match en soirée à plus de 200 Kms hors ligue, plafonné à 50 euros pour la province et 60 euros pour Paris sur présentation de justificatif)

REPAS

(Plafonné à 15,24 euros sur présentation de justificatif)

INDEMNITE DE MATCH EN SEMAINE

FRAIS SUPPLEMENTAIRES

(Joindre justificatifs)

TOTAL