



NOTE DE FRAIS ARBITRAGE

Aucun remboursement ne sera effectué sans justificatifs et sans signature

Déposer les justificatifs dans la boîte aux lettres au terrain

Note de frais à scanner et envoyer au chef de mission du club : theo.polus@arvernes.fr

Nom et prénom Téléphone du demandeur
 Numéro(s) de rencontre
 Date du au Catégorie

Compétitions avec repas				
		Coût unitaire	Quantité	Total
19+	Rencontre départementale / régionale	30€		
	Plus d'une rencontre départementale / régionale dans la même journée	50€		
	Rencontre slowpitch	30€		
	Division 2 (dont barrage D2/D3 le cas échéant)	45€		
	Division 1 (dont barrage D1/D2 le cas échéant)	50€		
18U	Rencontre départementale / régionale	30€		
	Plus d'une rencontre départementale / régionale dans la même journée	50€		
	Rencontre nationale	30€		
15U / 12U	Rencontre départementale / régionale / nationale	25€		
	Deux rencontres départementales / régionales / nationales et plus dans la même journée	50€		
9U / ou inférieur	Une rencontre	10€		
	Trois rencontres et plus dans la même journée	30€		

Challenge de France / Interligues Softball			
		Quantité	Total
1 rencontre ou +	50€		

MONTANT DU REMBOURSEMENT TOTAL	
---------------------------------------	--

Date du remboursement :

Signature Demandeur :

Signature Chef de Mission :

Signature Trésorier :