



REMBOURSEMENT DE FRAIS ARBITRAGE
CHAMPIONNAT - COUPE DE SAVOIE
ORGANISES PAR LE DISTRICT

FONCTION Arbitre Assistant

Match N° Date: Heure: H

Lieu:

Nom: _____ Prénom: _____
Adresse/Ville: _____ N° Licence

Nombre de Kms (via Foot2000): _____ KMS MATCH : _____

Indémnités de déplacement: € _____ COUPE/CHAMP/C ATEGORIE _____

N°1	de 0 à 10 kms	19,30	N°2	de 11 à 20 kms	24,40	N°3	de 21 à 30 kms	30,50
N°4	de 31 à 40 kms	36,60	N°5	de 41 à 50 kms	41,70	N°6	de 51 à 60 kms	46,80
N°7	de 61 à 70 kms	51,40	N°8	de 71 à 80 kms	58,50	N°9	de 81 à 90 kms	63,10
N°10	de 91 à 100 kms	70,20	N°11	au-delà de 100 kms	0,77 €	Nombre de Kms: _____ X 0,77 = € _____		

Match Senior

Arbitre central	Senior	34 €	Arbitre assistant	Senior	29 €
	Féminine	34 €		Féminine	29 €

Match Jeune

Arbitre central	U 19, U20	33 €	Arbitre assistant	U19, U20	26 €
	U 17	30 €		U17	26 €
	U15	26 €		U15	23 €

Match Supplémentaire

Arbitre Assistant: 29 €

Match Futsal

Championnat / Coupe	28 €	et Frais de Déplacement
Plateau : 1 ^{er}	30 €	et Frais de Déplacement
Plateau : 2 ^{ème}	55 €	et Frais de Déplacement

Le: _____
à _____
Signature: _____

TOTAL: €
(trais de déplacement + match)