



FRAIS D'ARBITRAGE

Comité des Ardennes de handball
Maison Départementale des Sports
Route de la Moncelle
08140 BAZEILLES
5608000@ffhandball.net

NOM : ..... PRENOM : .....
ADRESSE : .....
CODE POSTAL : ..... VILLE : .....
GRADE : ..... CLUB : .....

Table with 5 columns: RENCONTRE ARBITREE, SEXE, CATEGORIE, HEURE, MONTANT. Rows include FORFAIT D'ARBITRAGE, INDEMNITE DE DEPLACEMENT, and GENERAL TOTAL.

CETTE FICHE DOIT ETRE RETOURNEE SOIT PAR LA POSTE SOIT PAR MAIL AU COMITE 08
DATE LIMITE DE RECEPTION LE JEUDI SUIVANT LA DATE DU MATCH : Dépassé ce délai, les
frais ne seront remboursés.



FRAIS D'ARBITRAGE

Comité des Ardennes de handball
Maison Départementale des Sports
Route de la Moncelle
08140 BAZEILLES
5608000@ffhandball.net

NOM : ..... PRENOM : .....
ADRESSE : .....
CODE POSTAL : ..... VILLE : .....
GRADE : ..... CLUB : .....

Table with 5 columns: RENCONTRE ARBITREE, SEXE, CATEGORIE, HEURE, MONTANT. Rows include FORFAIT D'ARBITRAGE, INDEMNITE DE DEPLACEMENT, and GENERAL TOTAL.

CETTE FICHE DOIT ETRE RETOURNEE SOIT PAR LA POSTE SOIT PAR MAIL AU COMITE 08
DATE LIMITE DE RECEPTION LE JEUDI SUIVANT LA DATE DU MATCH : Dépassé ce délai, les
frais ne seront pas payés.