**REMBOURSEMENTS ARBITRAGE & FORMATION**

**SPORT :**

**NOM :**   **PRENOM :**  N°licence Arbitre *FFSU*

ADRESSE :

E-MAIL : TELEPHONE :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATE** | **Poste****Occupé \*\*** | **NIVEAU \*** | **M/F** | **EQUIPE 1** | **EQUIPE 2** | **MONTANT** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **TOTAL** |  |

 Signature :

* AC : niveau académique – ARA: Auvergne Rhône-Alpes – CO : conférence sud-est – CF : phases nationales championnats de France

\*\* Poste occupé : **A**rbitre central, **T**ouche, **M**arque … (pour les sports concernés)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMATION** | **DATE** | **SPORT** | **NIVEAU** | **LIEU** | **MONTANT** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **TOTAL** |  |

###### Payé par CB N° Le

 Virement 🞏