

REMBOURSEMENT ARBITRAGE

SPORT :

NOM :

PRENOM :

N° DE LICENCE FFSU :

ADRESSE :

E-MAIL :

TELEPHONE :

DATE	POSTE OCCUPE **	NIVEAU *	M/F	EQUIPE 1	EQUIPE 2	MONTANT
					TOTAL	

Signature :

- * AC : Niveau Académique
 FAC : Finales Académiques
 IL: INTER-LIGUE
 CF : Phases Nationales Championnats de France

** Poste occupé : Arbitre Central, Touche, Marque ... (pour les sports concernés)

Réservé à Ligue Aura du Sport Universitaire

Virement

Le