



DISTRICT DES HAUTES-PYRENEES DE FOOTBALL

RECLAMATION DES FRAIS D'ARBITRAGE - RAPPEL AU CLUB -

L'arbitre fera parvenir cette fiche complétée par email au secrétariat du District avec copie Président et Secrétaire CDA.

ARBITRE RECLAMANT		CLUB DEBITEUR
NOM Prénom :		
Adresse postale :		
Adresse email :		
Tél. portable :		

DESIGNATION DE LA RENCONTRE			
Date :	/ /	Heure :	h
Terrain :			
Compétition :			
Equipe recevante :		Equipe visiteuse :	

MONTANT RESTANT DÛ		
Frais de déplacement (Minimum 35 €) :	0,447 € X klm =	, €
Frais d'indemnité de match ou forfait :		, €
Total à régler :		, €

Je certifie qu'à ce jour le Club ne m'a toujours pas réglé les frais d'arbitrage mentionnés ci-dessus.
Dans tous les cas, je m'engage dès la réception du paiement à prévenir par email le secrétariat du District et la CDA.

Date de la demande : / /

Signature obligatoire :
(Nom Prénom)

- Encadré réservé à la comptabilité du District -

Réclamation n° :

Chèque n° :

Indemnité réglée à l'arbitre le :