|  |  |
| --- | --- |
| NOM Prénom |  |
| Statut professionnel\* |  |
| Adresse postale **(obligatoire)** |  |
| Distance aller/retour | ……..Kms x 0,35 € = |
|  | |
| **Forfait arbitrage** | |
| Date de la compétition |  |
| Lieu de la compétition |  |
| Nom de la compétition |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Forfait Arbitrage **pour un seul match** | 23,00 € |
| Forfait arbitrage **pour un tournoi à 3 ou plus** | 40,00 € |

|  |  |
| --- | --- |
| **Forfait intervention\***  \*Concerne **les intervenants extérieurs** à l’UGSEL HDF ou les **professeurs sur temps des vacances scolaires** (hors grandes vacances) | |
| Nature de l’intervention |  |
| Date de l’intervention |  |
| Forfait intervention ½ journée | 30,00 € |
| Forfait intervention journée | 60,00 € |
| Forfait repas **(fournir la facture)** | …….X 8,00 € = |

**(Ne pas oublier de signer)**

**Signature :**  le / /

**Le règlement se fera par virement bancaire, par conséquent merci de joindre un R.I.B à cette fiche de frais.**

\*statut professionnel : arbitre de la ligue, du comité, professeur EPS, Etudiant, élève…

**CADRE RESERVE A L’ADMINISTRATION (ne rien inscrire)**

|  |  |
| --- | --- |
| TOTAL A VERSER |  |
| REGLE PAR VIREMENT LE | le / / 201 |

Signature trésorier UGSEL:

**Frais d’arbitrage ou Frais d’intervention**