

**RECAPITULATIF D'INDEMNITES D'ARBITRAGE**

Epreuve \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_  
 Lieu \_\_\_\_\_

Nom - Prénom	INDEMNITES								SIGNATURES	
	Déplacements		Péage	Repas	Hôtel	Divers	Prestations	Total		
	Voiture	S.N.C.F.								
<b>TABLE ARBITRAGE</b>										
1										
2										
3										
4										
5										
<b>Sous Total Table</b>										
<b>ARBITRES</b>										
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
<b>Sous Total Arbitres</b>										
<b>TOTAL</b>										

Dossier à envoyer à

**BARRAUD Jacques**  
 9 Avenue des Peupliers  
 44850 LIGNE  
[jabarraud@wanadoo.fr](mailto:jabarraud@wanadoo.fr)