

# FICHE D'ARBITRAGE

## arbitre départemental

**NOM**  **PRENOM**

**LIEU**  **COMITE**

**DATE**

**Type de compétition**

<b>Frais de déplacement</b>	<b>Indemnité kilométrique</b>		<b>Nb de Km</b>	<b>Total</b>
	0,25 €	X		

<b>Frais d'arbitrage</b>	<b>Taux horaire</b>		<b>Nb d'heures</b>	<b>Total</b>
	5,00 €	X		

**Décompte** : Heure d'arrivée (1h avant ) jusqu'à heure de départ

<b>indemnités forfaitaires</b>			<b>Total</b>
<b>CDC - CRC</b>	40 € journée 25 € 1/2 journée		
<b>Coupe de France</b>	25 €		

CF- CDC et CRC (sur journée) prévoir restauration

<b>Frais de restauration</b>	<b>Indemnité repas</b>		<b>Nb de repas</b>	<b>Total</b>
	<b>Nourri</b>			
	15,00 €	X		

<b>Frais d'hébergement</b>	<b>Prix chambre</b>			<b>Total</b>
	<b>Hébergé</b>			
	<b>Sur facture</b>	X	1	
	<b>ou Indemnité Kilométrique supplémentaire</b>			
	0,25 €	X		

**Championnat de ligue**  
arbitre de ligue extérieur au comité organisateur  
**Championnats départementaux** sur 2 jours

<b>TOTAL GENERAL</b>	
----------------------	--