



COMITE DU NORD

INDEMNITES D'ARBITRAGE

Club organisateur :

TYPE DE MANIFESTATION :

EN DATE DU :/...../.....

DEROULEE A :

ARBITRAGE ASSURE PAR : Mr.....

Adresse :
.....

INDEMNITES :

DEMI-JOURNEE (CDF, CDC, CRC) :30.....€

HEURES SUPPLEMENTAIRES (*)

20 H.. à :€

JOURNEE : **55 €** (départemental). **65 €** (Ligue, National).

HEURES SUPPLEMENTAIRES (*)

22 H.. à :€

DEPLACEMENT (A/R)

.....Km à 0.30.€ :€

TOTAL :€

(1) Heures supplémentaires = (à partir de 20 H, 5 € du ¼ d'heure commencé)

(2) Heures supplémentaires = (à partir de 22H, 5€ du 1/4 d'heure commencé)

Signature de l'arbitre