



Toute la  
correspondance  
est à adresser  
impérativement à  
Monsieur le Directeur  
Administratif

## FFF – LPIFF DISTRICT DE FOOTBALL DE LA SEINE-SAINT-DENIS

**Barème** de remboursement des frais de déplacement et d'équipement des Arbitres et Arbitres-Assistants opérant pour le compte du District de Football 93

**A compter du 1<sup>er</sup> juillet 2016**

<b>Indemnité de déplacement :</b>		<b>46 €</b>
<b>Indemnité d'équipement et de documentation :</b>	<b>U19 – Seniors</b>	<b>30 €</b>
	<b>U17</b>	<b>25 €</b>
	<b>U14 – U15</b>	<b>20 €</b>
	<b>Futsal</b>	<b>15 €</b>

### **DECOMPTE DES FRAIS**

Nom de l'arbitre : ..... Licence n° : .....

Compétition : ..... Date : .....

Equipes : .....

**Frais de déplacement :** **46 €**

**Indemnité d'équipement :** ..... €

**TOTAL :** ..... €

Date et Signature :



Toute la  
correspondance  
est à adresser  
impérativement à  
Monsieur le Directeur  
Administratif

## FFF – LPIFF DISTRICT DE FOOTBALL DE LA SEINE-SAINT-DENIS

**Barème** de remboursement des frais de déplacement et d'équipement des Arbitres et Arbitres-Assistants opérant pour le compte du District de Football 93

**A compter du 1<sup>er</sup> juillet 2016**

<b>Indemnité de déplacement :</b>		<b>46 €</b>
<b>Indemnité d'équipement et de documentation :</b>	<b>U19 – Seniors</b>	<b>30 €</b>
	<b>U17</b>	<b>25 €</b>
	<b>U14 – U15</b>	<b>20 €</b>
	<b>Futsal</b>	<b>15 €</b>

### **DECOMPTE DES FRAIS**

Nom de l'arbitre : ..... Licence n° : .....

Compétition : ..... Date : .....

Equipes : .....

**Frais de déplacement :** **46 €**

**Indemnité d'équipement :** ..... €

**TOTAL :** ..... €

Date et Signature :