LIGUE REGIONALE DE FOOTBALL - CONSTANTINE -

FICHE DE REMBOURSEMENT DE FRAIS ARBITRES - COMMISSIAIRE AU MATCH

✓ Rencontre:		/	Catégorie	2:	Division :	
	Lieu :		_			
• <u>DELEGUE</u>						
Lieu de résidence :				.Wilaya		
Indemnité						
(Tableau réservé au service financier)						
(
ARBITRE DIRECT	CTEUR DE JEU					
Nom et Prénom :				CCP n°		
Lieu de résidence :WilayaWilaya						
				•		
Indemnité						
(Tableau réservé au service financier)						
ARBITRE 1 ^E ASSISTANT No react Prémons : CCP n° CCP n°						
Nom et Prénom :						
Lieu de résidence :WilayaWilaya						
Indemnité					1	
maemme						
(Tableau réservé au service financier)						
ARBITRE 2 ^E ASSISTANT						
Nom et Prénom :CCP n°						
Lieu de résidence :WilayaWilaya						
Indemnité						
•••••	/ - -1-1	azu réservé zu service f				

(Tableau réservé au service financier)

Visa du DAF Visa du Président

NB/

- Une copie de la Feuille de match doit être obligatoirement jointe à la note de frais.
- ✓ Ces deux documents doivent être déposés ou envoyés par voie postale à la LRFC le lendemain de la rencontre.