

**FEUILLE DE PEREQUATION  
MATCH DE 1° DIVISION DU**

**OPPOSANT**

**CONTRE**

**TERRAIN DE**

	DEPLACEMENT	PRIME DE MATCH	TOTAL	SIGNATURE
<b>ARBITRE</b> NOM ET PRENOM : Adresse complète :  kms            x            €            ou minimum				
<b>ARBITRE ASSISTANT 1</b> NOM ET PRENOM : Adresse complète :  kms            x            €            ou minimum				
<b>ARBITRE ASSISTANT 2</b> NOM ET PRENOM : Adresse complète :  kms            x            €            ou minimum				
<b>DELEGUE OFFICIEL (EN 1° DIVISION)</b> NOM ET PRENOM : Adresse complète :  kms            x            €            ou minimum				

une amende de 10 € sera appliquée pour toute feuille de péréquation non réceptionnée par le responsable de la caisse au DISTRICT HAUTE MARNE FOOTBALL - rue de la Chavoie - Brottes - B.P. 2117 - 52904 CHAUMONT cedex 9 dans un délai de HUIT JOURS après le match. Passé ce délai, l'amende sera portée à 20 €

**TOTAL GENERAL**