

# FEUILLE DE PEREQUATION

MATCH DE DEPARTEMENTAL 1 DU :

OPPOSANT

A

	DEPLACEMENT	PRIME DE MATCH	TOTAL	SIGNATURE
ARBITRE NOM ET PRENOM : Adresse complète :  kms            x            €            ou minimum				
ARBITRE ASSISTANT 1 NOM ET PRENOM : Adresse complète :  kms            x            €            ou minimum				
ARBITRE ASSISTANT 2 NOM ET PRENOM : Adresse complète :  kms            x            €            ou minimum				
DELEGUE OFFICIEL (EN DEPARTEMENTAL 1) NOM ET PRENOM : Adresse complète :  kms            x            €            ou minimum				

amende de 10 € sera appliquée pour toute feuille de péréquation non réceptionnée par le responsable de la caisse au DISTRICT HAUTE MARNE FOOTBALL - 46 rue de la Chavoie - 52000 Brottes dans un délai de HUIT JOURS après le match. Passé ce délai, l'amende sera portée à 20 €

**TOTAL GENERAL**