

**CONVOCAATION DES OFFICIELS  
REGLEMENT des INDEMNITES**

Nom de l'officiel :

Arbitres

OTM

Rencontre :

Date :

Heure :

Lieu :

N° :

Catégorie :

Equipes en présence :

**Remboursement des frais:**

Adresse :

Nombre de kilomètres aller :

kms

Somme à rembourser :

€

Supplément semaine :

€

Dépenses (sur justificatifs)

€

**TOTAL**

€