**Sports Collectifs**

Indemnités représentatives de frais d’arbitrage

**Discipline :**

**Niveau :**

**Nom :**

**Prénom :**

**Adresse personnelle :**

**N° téléphone portable :**

**E-mail :**

**Date de la rencontre** :

**Rencontre**:

**Indemnité forfaitaire : 40 €**

**Déplacement : kms x 0.30 € = €**

**Soit Total :**

Fait à , le

Signature

**Merci de joindre votre RIB et Carte grise (si véhicule utilisé)**

**Cadre réservé à la LGE Sport U**

Payé le ……………………………… montant ……………………………………………..

Par virement bancaire

Ligue Grand Est du Sport Universitaire

Campus Lettres et Sciences Humaines – 23 Bd Albert 1er BP 60446

54001 Nancy Cedex

Tel: 03-26-91-31-31

**Mail :** **reims@sport-u.com** **Site :** [**www.sport-u-grandest.com**](http://www.sport-u-grandest.com)