

## Comité Régional de Roller Inline Hockey



### RECU D'INDEMNITE D'ARBITRAGE

JE SOUSSIGNE : ..... ARBITRE DEGRE : .....

ATTESTE AVOIR RECU DU CLUB : ..... LA SOMME DE : .....

EN PAIEMENT DE L'INDEMNITE D'ARBITRAGE DU MATCH :

EQUIPE A : ..... EQUIPE B : ..... CATEGORIE : .....

LIEU : ..... DATE : ..... HEURE : .....

SIGNATURE : .....

## Comité Régional de Roller Inline Hockey



### RECU D'INDEMNITE D'ARBITRAGE

JE SOUSSIGNE : ..... ARBITRE DEGRE : .....

ATTESTE AVOIR RECU DU CLUB : ..... LA SOMME DE : .....

EN PAIEMENT DE L'INDEMNITE D'ARBITRAGE DU MATCH :

EQUIPE A : ..... EQUIPE B : ..... CATEGORIE : .....

LIEU : ..... DATE : ..... HEURE : .....

SIGNATURE : .....

## Comité Régional de Roller Inline Hockey



### RECU D'INDEMNITE D'ARBITRAGE

JE SOUSSIGNE : ..... ARBITRE DEGRE : .....

ATTESTE AVOIR RECU DU CLUB : ..... LA SOMME DE : .....

EN PAIEMENT DE L'INDEMNITE D'ARBITRAGE DU MATCH :

EQUIPE A : ..... EQUIPE B : ..... CATEGORIE : .....

LIEU : ..... DATE : ..... HEURE : .....

SIGNATURE : .....