

Date(s) rencontre(s) :	Baseball Softball *
au CLUB de :	Numéro de rencontre :
Catégorie :	A * AA * AAA * 19U et plus *

NOM DE L'ARBITRE :	Grade :	AA *	AD *
Prénom :		AR *	AN *
Adresse :	Code facture :	Baseball Softball *	

Indemnité arbitrage *

	GRADE	RENCONTRE	un match	forfait
BASEBALL	AA	A	6 €	10 €
		AA		
	AD	A	8 €	12 €
		AA		
		AAA		
		19U et + softball		
	AR	A	10 €	15 €
		AA		
		AAA		
		19U et +		
		softball		
	AN	A	12 €	18 €
AA				
AAA				
19U et +				
softball				
SOFTBALL	AR	14 €	20 €	
	AN	16 €	26 €	

TOTAL	
--------------	--

*** Entourer les bonnes mentions**

Payé par chèque tiré sur

N° :

Signature du représentant du Club, attestant avoir constaté
effectivité et coûts des dépenses exposées

Signature de l'arbitre :

Nom et Prénom