



Officiels Techniques CODEP67

Indemnités d'Arbitrage
www.badminton67.fr

Saison 20__/20__

Compétition : _____

Date : ____ / ____ / ____

Lieu : _____

Club : _____

Demandeur Nom : _____ Prénom : _____

Adresse :

_____  _____

Mail : _____

Total forfaitaire à payer par jour : 50,- euros

Nombre de journées à Indemniser : _____

Montant à payer : _____

Remboursement par virement bancaire. Veuillez remplir les informations nécessaires :

Nom de la banque : _____ Bénéficiaire : _____

IBAN : |||||||

BIC / SWIFT : |

Fait le : ____ / ____ / ____

Signature :