

## Reçu d'indemnité d'arbitrage

Je soussigné(e) : Arbitre degré :  
N° Licence FFRS : Delivré le :  
Atteste avoir reçu du club de : la somme de : €  
En paiement de l'indemnité d'arbitrage du match :  
Equipe A : Equipe B : Catégorie :  
Lieu : Date : Heure :  
Signature :

---

## Reçu d'indemnité d'arbitrage

Je soussigné(e) : Arbitre degré :  
N° Licence FFRS : Delivré le :  
Atteste avoir reçu du club de : la somme de : €  
En paiement de l'indemnité d'arbitrage du match :  
Equipe A : Equipe B : Catégorie :  
Lieu : Date : Heure :  
Signature :