

Comité Régional de Tir à l'Arc d'Occitanie - 8 RUE DE L'ECUREUIL 30129 MANDUEL



## COMMISSION REGIONALE DES ARBITRES FEUILLES DE FRAIS



### INFO ARBITRE

NOM : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code Postal : \_\_\_\_\_  
 Tél : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

### BAREME

Frais de route : 0,38 euros / km

### INFO ARBITRAGE

CLUB : \_\_\_\_\_

DATE(S) : (merci de préciser matin / après midi / journée)

Discipline : 2x18 : \_\_\_\_\_  
 TAE : \_\_\_\_\_  
 CAMPAGNE : \_\_\_\_\_  
 3D : \_\_\_\_\_  
 NATURE : \_\_\_\_\_  
 RUN : \_\_\_\_\_  
 autre ? Précisez : \_\_\_\_\_

Type : Chpt Régional : \_\_\_\_\_  
 autre ? Précisez : \_\_\_\_\_

### FRAIS ET INDEMNITES :

#### ITINERAIRE PARCOURU du domicile de l'arbitre au Club organisateur (maximum 250 Km AR)

OBJET / DETAIL COVOITURAGE	Km Voiture		Péages	Hôtel / Repas	Nb 1/2 journée d'arbitrage	TOTAL
Nombre de Km Aller		x2				0,00 €
Covoiturage :						
Péages (joindre les tickets)						0,00 €
Péages (joindre les tickets)						0,00 €
Hebergement, si compét° sur 2 jours (max 2**)						0,00 €
Repas						0,00 €
Repas						0,00 €
<u>Indemnisation (20euros par 1/2 journée)</u>						
Jour 1 de la compétition (date: )						0,00 €
Jour 2 de la compétition (date: )						0,00 €
MONTANT TOTAL A REGLER						

Visa PCRA ou Président

Le :

L'intéressé(e)

Pour toute demande, il est indispensable :

- d'utiliser ce modèle de feuille de remboursement
- de joindre les **justificatifs originaux correspondants** (selon le barème ci-dessus), les tickets CB ne sont pas des justificatifs
- de retourner au trésorier votre feuille de remboursement **au plus tard 2 semaines après le déplacement**
- de joindre votre RIB lors de votre demande

Dans le cas où l'une de ces conditions ne seraient pas remplies, le remboursement sera refusé.

Frais à envoyer (avec les justifs et le RIB) au PCRA