

**NOTE D'INDEMNITES JUGES et ARBITRES
FFKMDA**

144 Avenue Gambetta 93170 Bagnolet



SAISON 2018 - 2019

Je soussigné (e) :

Adresse (complète):

Email et N° de téléphone:

Date et lieu :

Mission (juge/arbitre, intervenant, ...)

Actions (compétition, formation, ...)

--	--	--

Indemnités

<u>Date</u> (jj/mm/aaaa)	<u>Poste</u> (Pesée, Juge, superviseur, intervenants Scoring Machine)	<u>Coût</u>	<u>Total</u>

MONTANT TOTAL

Imputation (à remplir par la FFKMDA)								2	
--------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	---	--

Signature du demandeur

Signature du Responsable



Siège social : FFKMDA – 144, avenue Gambetta – 93170 BAGNOLET
Arrêté de délégation ministérielle : NOR SPOV1313107A
SIRET: 507 458 735 00028 - CODE APE : 9312Z
Téléphone : 33 (0)1 43 60 53 95 – Télécopie : 33 (0)1 43 60 04 75
Site : www.ffkmda.fr

