COMMISSION REGIONALE D'ARBITRAGE

EQUIPE :
LISTE DES PARTICIPANTS A LA RENCONTRE DU :
MATCH N° :

L'entraîneur ou le capitaine remettra cette liste au corps arbitral avec les licences.
Inscriptions en majuscules d'imprimerie.

N° de maillot	NOM	PRENOM
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
Entraîneur		
Entr. **A**dj.1		
Entr. **A**dj.2		
Soigneur		
Médecin		

Le capitaine sera celui qui participera au tirage au sort et signera la feuille de match.
<u>En début de saison faire autant de photocopies que nécessaire.</u>

REÇU DE L'INDEMNITE D'ARBITRAGE

Reçu la somme de €, de l'équipe
Rencontre N° le

Numéro de licence de l'arbitre :
Nom-Prénom de l'arbitre :

Signature de l'arbitre