



District de la Loire de Football  
2, rue de l'Artisanat  
42270 Saint Priest en Jarez  
Tél : 04 77 92 28 70  
district@loire.fff.fr

*Commission Départementale  
de l'Arbitrage*

## IMPAYÉS ARBITRE

**NOM :** ..... **PRÉNOM :** .....

**ADRESSE :** .....

**TELEPHONE Fixe:** ..... **Portable :** .....

**MATCH :** ..... **N° :** .....

**DATE :** ..... / ..... / ..... **LIEU :** .....

**CATÉGORIE :** .....

**SÉRIE :** ..... **POULE :** .....

**CLUB FAUTIF :** .....

**MOTIF DE L'IMPAYÉ :** .....

**NOMBRE DE KILOMÈTRES :** .....

**MONTANT DE L'INDEMNITÉ :** .....

**P.S : Joindre votre feuille de frais à ce rapport.**

**Tout rapport non rempli correctement ne sera pas traité.  
(Si premier impayé, joindre un RIB pour virement.)**