



SAISON 2022-2023

CONVOCATION

Madame, Monsieur,

Nous avons l'avantage de vous informer que vous êtes désigné (e) comme délégué (e) pour la rencontre de :

Catégorie :

Match : _____ contre

Qui aura lieu le : _____ à

Sur le terrain de :

DELEGUE (E) : Mme ou M.

N° de Licence :

Adresse :

REMBOURSEMENT FRAIS DE DEPLACEMENT :

| Distance aller/retour – domicile au lieu du match | Km | Montant |
|---------------------------------------------------|----|---------|
| Dans un rayon de 30 km | | 35,00 € |
| Au-delà (km X 0,446 €) | | |
| Frais de match | | 20,00 € |
| TOTAL | | |

Attention U17 et U19 Nationaux forfait global de 35 € payé par la FFF.

Date :

Signature du Délégué :