FRBB asbl Form. 06/1F

NOTE DE FRAIS : FINALE

REGION : ..... LOCAL : .....

Discipline : ..... Match / Petit billard (1)
Région /District (1)

Date : .. / .. / .. (1): rayer mentions inutiles

A virer au compte nr. : . . . / . . . . . / . .
Au nom de : .....
Adresse : .....
Code Postal : ..... Commune : .....

A.FINALISTES Nom / adresse / lic.	PRIX	SIGNATURE
TOTAL :		
B. DELEGUE Nom / lic.		SIGNATURE

FRBB asbl Form. 06/2F -- SUITE --

C. ARBITRES Nom / lic.	INDEM-NITE		TOTAL	SIGNATURE
TOTAL				

D. DIRECTION SPORTIVE : Uniquement.Finales.Nationales.....

Indemnité journalière

Déplacement

SIGNATURE : .....

TOTAL GENERAL :

A. : .....

C. : .....

TOTAL : .....

DESTINATION : TRESORIER REGIONAL