



**LIGUE BOURGOGNE FRANCHE-COMTÉ**  
**DU SPORT UNIVERSITAIRE**

Site de Besançon : Gymnase de la Bouloie 1 rue Pierre Laplace  
25000 BESANÇON - 03 81 66 61 16 [besancon@sport-u.com](mailto:besancon@sport-u.com)

Site de Dijon : Maison des sports Campus Universitaire BP 27877  
21078 DIJON CEDEX - 03 80 39 67 90 [dijon@sport-u.com](mailto:dijon@sport-u.com)

**Remboursement de frais**  
**Indemnités représentatives de frais d'arbitrage**

Nom- Prénom : .....

Adresse : .....

Date de la rencontre : .....

Rencontre : .....

Sport : .....

**Si Football, merci de préciser : Arbitre Central ou Assistant : \_\_\_\_\_**

**Si Handball, Volley-Ball ou Basket-Ball, merci de préciser : Binôme ou Seul : \_\_\_\_\_**

Niveau : Académique / Inter-Régions / Conférence / CFU / CFE  
(Rayer la mention inutile)

Indemnité : ..... €

Déplacement : ..... km X 0,28€ = ..... €  
(À partir de 20 km AR)

Total :

€

Déclare avoir été remboursé de la somme indiquée ci-dessus.

Fait à ..... le ..... Signature

**Cadre réservé à la Ligue de Bourgogne Franche-Comté du sport Universitaire C R Sport U**

Montant : .....

Chèque Crédit Mutuel n°: .....

Virement Crédit Mutuel le : .....