FFBB
FÉDÉRATION FRANÇAISE DE BASKETBALL

POLE HAUT-NIVEAU

DESIGNATION DES ARBITRES POUR LES EQUIPES NATIONALES

Nom : ……

Prénom : ……

Adresse : ……

Justificatifs du déplacement (billet de train, avion… à fournir) :
……

Kilométrage Parcouru (A/R) : ……

Equipe Nationale : *(Merci d'entourer l'EDF concernée)*

Féminines :	Masculines :
U16	U16
U18	U18
U20	U20
A	A

Rencontre : ……

Date : …… Lieu : ……

Calcul du détail du remboursement :

Montant à régler :……

Signature :

Le Directeur du PHN

Le Trésorier