



DISTRICT DU VAR DE FOOTBALL

Tél : 04 94 08 46 08 – Fax : 04 94 75 07 91 - E-mail: secretariat@var.fff.fr



REMBOURSEMENT DE FRAIS SAISON 2021/2022 COMPETITIONS ORGANISEES PAR LE DISTRICT

Nom : _____
 Prénom : _____
 N° Licence : _____
 Fonction : _____
 Match principal (MP) : Match ouverture (MO) :
 N° de match : _____
 Compétition : _____
 Lieu : _____
 Date (JJ/MM/AAAA) : _____
 Horaire (hh:mm) : _____
 Club Receptant : _____
 Club Visiteur : _____

Indemnité km Match principal	0,401 € / km (au-delà de 86 kilomètres)
Indemnité km Match d'ouverture	Kilométrage à retenir = 0 Km

Indemnité de match : match d'ouverture (MO) / match principal (MP)

	Arb. Central		Arb. Assistant		Délégué	
	MO	MP	MO	MP	MO	MP
Match non joué	18 €	36 €	18 €	36 €	18 €	36 €
Séniors D1	60 €	78 €	50 €	68 €	18 €	36 €
Séniors D2 et coupe du Var	59 €	77 €	49 €	67 €	18 €	36 €
Autres matches Seniors	57 €	75 €	48 €	66 €	18 €	36 €
Critérium – U19-U18 Championnat & Coupe du Var	55 €	73 €	46 €	64 €	18 €	36 €
U17- 16 Championnat & Coupe du Var	44 €	62 €	39 €	57 €	18 €	36 €
U15 - U14 Championnat & Coupe du Var	41 €	59 €	39 €	57 €	18 €	36 €
U12/U13 et U10/U11	53 €		49 €		36 €	
Futsal toutes catégories : 1 match (Plafonné à 130 Km)	55 €		-		36 €	
Futsal toutes catégories : 2 matchs (Plafonné à 130 Km)	37,5 €	37,5 €	-		26 €	26 €
Foot Loisir (Plafonné à 130 Km)	64 €		52 €		36 €	
Féminines à 8 (Plafonné à 130 Km)	47 €		35 €		36 €	
Féminines à 11 (Plafonné à 130 Km)	64 €		52 €		36 €	

Remboursement de frais

Distance sur convocation
(Internet) Base Foot2000 (aller/retour) : _____ km

Montant frais de déplacement : _____ €

Indemnité de match si match principal : _____ €

Indemnité de match si match d'ouverture : _____ €

TOTAL PERCU PAR L'OFFICIEL : _____ €

REMBOURSEMENT PAR LE CLUB VISITEUR : _____ €

Signature de l'officiel : _____

Tarifs au 1^{er} juillet 2021



DISTRICT DU VAR DE FOOTBALL

Tél : 04 94 08 46 08 – Fax : 04 94 75 07 91 - E-mail: secretariat@var.fff.fr

REMBOURSEMENT DE FRAIS SAISON 2021/2022 COMPETITIONS ORGANISEES PAR LE DISTRICT



Nom : _____
 Prénom : _____
 N° de Licence : _____
 Fonction : _____
 Date : _____ Heure : _____
 Compétition : _____
 Club Receptant : _____
 Club Visiteur : _____

Remboursement de frais

Distance sur convocation
(Internet) Base Foot2000 (aller/retour) : _____ km

Montant frais de déplacement : _____ €

Indemnité de match si match principal : _____ €

Indemnité de match si match d'ouverture : _____ €

TOTAL PERCU PAR L'OFFICIEL : _____ €

PART DU CLUB VISITEUR : _____ €

Signature de l'officiel : _____