



COUPE CONSEIL DEPARTEMENTAL TROPHEE MORBIHAN

N° match :
 Match joué le : à :
 Club recevant : N° Affiliation :
 Club visiteur : N° Affiliation :
 Arbitre : Délégué :

R E C E T T E S	D E P E N S E S
<p><u>ENTREES :</u></p> <p>..... à € = €</p> <p>Si la recette n'est pas suffisante pour rembourser les frais ceux-ci seront supportés en parties égales entre les 2 clubs en présence.</p>	<p>5 % pour la caisse d'Entr'aide Mutuelle du District : (recette Brute) Minimum 10 € €</p> <p>Frais d'Arbitrage : €</p> <p>Frais de Délégué : €</p> <p>Frais d'Organisation 10 % €</p> <p>Frais de Déplacement de l'équipe visiteuse Kms parcourus Aller et Retour : 1,00 € €</p> <p style="text-align: right;">TOTAL : €</p>

RECETTE BRUTE : € DEPENSES €
à partager comme suit :

Club recevant 40 %	Club visiteur 40 %	District 20 %	Versé au District
			<p>5 % C.Entr'aide :</p> <p>20 % District :</p> <p>TOTAL :</p>

SIGNATURE – club local :
 SIGNATURE – club visiteur : SIGNATURE – Délégué :