



**FRTPV FEDERAZIONE REGIONALE
TICINESE DI PALLAVOLO**

NOTA SPESE ARBITRAGGIO

COPPA TICINO

Dati arbitro:

Nome / Cognome _____ Domicilio: _____

Società di appartenenza: _____

Dati Partita:

PARTITA No.

Del: _____ c/o Palestra: _____ Ora inizio: _____

squadra di casa

ospite

--	--

Indennità direzione gara
art.11 par 5 REG. e REG. CT

CHF

**Rimborso spese
art. 11 par.5 REG.

CHF

TOTALE

CHF

FIRMA ARBITRO: _____

**Rimborso spese per andata e ritorno dal domicilio alla palestra.

Fr. 5.00 per distanze da 0 a 20 km.

Fr. 10.00 per distanze superiori a 20 km e fino a 40 km.

Fr. 15.00 per distanze superiori a 40 km e fino a 60 km.

Fr. 20.00 per distanze superiori a 60 km.

N.B. La nota spese dell'arbitro deve essere saldata prima dell'inizio dell'incontro.