



FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY

STADIO OLIMPICO - FORO ITALICO - 00135 ROMA

C.O.G. Tel. 06 - 45213139 Fax 06 - 45213185 AMM.NE Tel. 06 - 45213104 Fax 06 - 45213179

Cod. gara _____

E' DESIGNATO A DIRIGERE:

tra le squadre:

1° sq. Cod. _____ 2° sq. Cod. _____

che avrà luogo il _____ alle ore _____

al campo _____ di _____

ARBITRO G.DI L. COMM./COACH TUTOR ISTR. COORD. TMO OSS. C.N.Ar.
ECC. SERIE A SERIE B T.ECC. ERC IRB FIRA PRO 12

MOTIVAZIONE: _____ ITALIA ESTERO

Partito da _____ in data _____ KM _____

Rientrato da _____ in data _____ KM _____

VARIE

DISTINTA SPESE DI VIAGGIO

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------|--------------|
| Tot.Km A/R | <input checked="" type="checkbox"/> | €0,30 | €0,00 |
| Biglietto Treno | | | |
| Biglietto Aereo | | | |
| Ricevute Autostrada | | | |
| Ricevute Vitto | | | |
| Ricevuta Pernotto | | | |
| Ricevute Varie | | | |
| Spese Postali - Fax | | | |
| TOTALE SPESE VIVE | | | €0,00 |

NOTE

AUTORIZZAZIONI:

Noleggio auto da: _____
Volo da: _____
Pernotto da: _____
Varie da: _____

COMPOSIZIONE TEAM

ARBITRO _____
1° GdiL _____
2° GdiL _____
4° Uomo _____
5° Uomo _____
TMO _____
Coach/Comm./Tutor _____

DIARIE

| | | |
|----------------------|--------------------|--------------|
| Diaria | € _____ x gg _____ | €0,00 |
| Diaria Extra | | |
| TOTALE DIARIE | | €0,00 |
| TOTALE UNICO | | €0,00 |

MODALITA' DEL RIMBORSO

ASSEGNO CIRCOLARE
BONIFICO BANCARIO

ABI _____ C AB _____ C/CORR. _____

DATA _____

FIRMA _____