***Fédération Algérienne de Football***

***Ligue Régionale De Football D’ORAN***

**ORDRE DE MISSION. N°**

**NOM**:………………………………………………………..….**. PRENOM**:……………………………………………………………………………

**FONCTION : ARBITRE DIRECTEUR 1er ARBITRE ASSISTANT 2em ARBITRE ASSISTANT**

**Résidence administrative :** ……………………………………………………………………………………………………………………….....

**N° du Compte Courant Postal ou Bancaire :** ………………………………………………………………………….……………………**.**

**Nom d’arbitre directeur**:………………………………………………………………………………………………………..……………………

**Nom d’arbitre assistant 1**:……………………………………………………………………………………………………………………….….**.**

**Nom d’arbitre assistant 2**:…………………………………………………………………………………………………………….……………..

**Compétition : Seniors Juniors Cadets Minimes**

**Rencontre :**………………………………………………………………………**.Date :**………………………………………**Heure :**……………..

**Lieu :…………………………………………………………………………..…Stade :……………….………………………………………………**

**Notre commission compte sur votre précieux concours pour veiller à la bonne direction de cette rencontre**

**et justifier la confiance qu’elle a placée en vous. Avec nos remerciements anticipés.**

**Visa et cachet de la CWA**

**Salutations sportives**

**NOTE DE FRAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Frai de transport ( kilometrage) :** |  |
| **Frais de sejour :** |  |
| **Indemnité du match :** |  |
| **I.R.G :** |  |
| **Total :** |  |

**Je soussigné certifie l’exactitude des indemnités ci-dessus mentionnée et engagées dans l’exercice de ma**

**mission.**

**Visa et cachet de la DTRA**

**Fait à : ………..…..……………le :……………………….**

**Signature de l’arbitre**

**Pieces jointes: Feuillesde match + rapport**