Quittance pour arbitres-minis

Nom	Prénom	Catégorie	N° de match	Montant	Signature
Total					

Lieu et date : _____

Club : _____

A retourner à Anne-Catherine Doyer (acdoyer@citycable.ch), Dominique Michaux (michaux.domy@sunrise.ch) et au secrétariat AVB (avb@a-v-b.ch)