



COUPE DU CHER



DATE :

Niveau de la Compétition : _____ Tour et/ou _____ Finale

Equipes en Présence : _____ - _____

RECETTE BRUTE : € x entrées : €

Frais d'Arbitrage : €

Frais de Délégué(s) : €
..... €

RECETTE NETTE €

40 % part du Club Visiteur €

30 % part de Club Recevant €

30 % part du DISTRICT €

..... €

Club Recevant

Club Visiteur

DISTRICT

NOM

NOM

NOM

Signature :

Signature :

Signature :