

DOMMAR KVITTERING

Utgiftsdekning for dømming i NAF- serie

Dommer: _____ Klubb: _____

Kamp nr: _____ Arrangør: _____ Dato _____

Avreise frå heimen _____ den / 20..... Kl...: _____

Ankomst kampstad _____ den / 20..... Kl...: _____

Avreise kampstad _____ den / 20..... Kl...: _____

Ankomst heimen _____ den / 20..... Kl...: _____

Uspesifiserte utgifter:

Kvinner/ menn 2. Divisjon kr. 500,-

Kvinner/ menn 3. Divisjon kr. 400,-

Bil, antall km _____ à kr _____ Kr _____

Bil, antall km _____ à kr _____ Kr _____

Reisebilletter T/R _____ kr _____

Reisebilletter T/R _____ kr _____

Andre utgifter _____ kr _____

Diett _____ kr _____

Losji _____ kr _____

Stad: _____ Dato: _____

Dommarens underskrift

**NB – Alle opplysninger må fylles ut og kvitteringer må sendes NHF Region Vest
PB 221, 6801 FØRDE sammen med kamprapport.**