FEDERAZIONE ITALIANA BASEBALL SOFTBALL

RIMBORSI PER GLI UFFICIALI DI GARA

Giocata a

Campo

Squadra di Casa

Squadra Ospitata

☐ Baseball

☐ Softball

Serie / Categoria

SIGLA GARA	Del	Orario	Posizione

Colleghi

N° Tessera

Cognome

Nome

Partenza dalla proprio sede — Data — Ora

Rientro nella proprio sede — Data — Ora

A) Spese di viaggio

Biglietto/i ferroviario, aereo, nave, automobile, taxi — Allegati n. — €

Auto targa — Km. percorsi — X — €/Km = €

Totale spese di viaggio €

B) Altre spese documentate

Allegati n. — Totale spese documentate €

C) Rimborsi partite

Viaggio da — a

Fascia chilometrica — €

Altre indennità — €

Totale €

Totale spese viaggio (A) — €

Totale rimborso (A + C) — €

BOLLO

Data

Firma