



FEDERACIÓN CANARIA DE BALONMANO
COMITÉ TERRITORIAL DE ARBITROS
C/ LEON Y CASTILLO 26, 28 3º
35003 LAS PALMAS DE GRAN CANARIA

TEMPORADA: 09/10

RECIBO Nº: _____

JORNADA: _____

RECIBO DE GASTOS ARBITRALES

Hemos recibido del Club _____ la cantidad de _____

_____ (_____) €, correspondiente al encuentro de _____

entre los equipos _____ - _____

celebrado en _____ a, _____ de _____ de _____

Árbitro

Árbitro

Fdo.: D. _____

Fdo.: D. _____

DNI _____

DNI _____

Anotador

Cronometrador

Fdo.: D. _____

Fdo.: D. _____

DNI _____

DNI _____



FEDERACIÓN CANARIA DE BALONMANO
COMITÉ TERRITORIAL DE ARBITROS
C/ LEON Y CASTILLO 26, 28 3º
35003 LAS PALMAS DE GRAN CANARIA

TEMPORADA: 09/10

RECIBO Nº: _____

JORNADA: _____

RECIBO DE GASTOS ARBITRALES

Hemos recibido del Club _____ la cantidad de _____

_____ (_____) €, correspondiente al encuentro de _____

entre los equipos _____ - _____

celebrado en _____ a, _____ de _____ de _____

Árbitro

Árbitro

Fdo.: D. _____

Fdo.: D. _____

DNI _____

DNI _____

Anotador

Cronometrador

Fdo.: D. _____

Fdo.: D. _____

DNI _____

DNI _____