Arvodesrapport domare Säsong: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Namn:** | **Personnummer:** |
| *Gatuadress:* | *Postadress:* |
| *Mobil:* | *E-post:* |
| *Clearingnr. och bank:* | *Kontonummer:* |

*Fyll i det kurserade ifall det är första gången du får arvode från Korpen eller har nya uppgifter.*

**Dömda matcher**

|  |  |
| --- | --- |
| **Plats**  | **Antal matcher** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**När du har haft vikare**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Namn på vikarie** | **Plats** | **Datum** | **Antal matcher** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**När du har varit vikarie för någon annan**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Namn på ordinarie domare** | **Plats** | **Datum** | **Antal matcher** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Antal matcher du ska få arvode för: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



Utvärdering av säsongen:

1. Vill du fortsätta vara domare nästa säsong?
2. Har du någon egen idé du vill utveckla?
3. Finns det något Korpen kan göra för att hjälpa dig?
4. Övrigt