



COUPE VOLLEY FÉMININ 4X4 2024

① INSCRIPTION

A retourner à Ligue IDF FSGT (volley@idf.fsgt.org)

AVANT LE 31/03/2024 DERNIER DELAI

Comité :

Nom du club :

Nom de l'équipe : (1/2/3...)

Niveau de l'équipe :

Nom du contact de l'équipe :

N° téléphone du contact de l'équipe :

Participation : 40€ (Règlement par chèque à l'ordre : LIF FSGT ou par virement RIB joint)

② LISTE DES PARTICIPANTS

A retourner à Ligue IDF FSGT (volley@idf.fsgt.org)

Maxi 8 par équipe

NOM	PRENOM	TAILLES MAILLOTS	N° LICENCE

Signature du club

Validation comité