



FORMULAIRE ENGAGEMENT ACTIVITE VOLLEYBALL

SAISON 2017/2018 – 2e phase

Remplir une fiche PAR ÉQUIPE engagée

| | |
|--|--|
| Nom du club : | |
| Nom de l'équipe : | |
| Numéro d'affiliation : | |
| Comité d'affiliation : | Couleur de maillot : |
| <u>Inscription au championnat :</u> | |
| <input type="checkbox"/> 6x6 mixte (non obligatoire) | <input type="checkbox"/> 4x4 mixte (non obligatoire) |
| <input type="checkbox"/> 6x6 féminin | <input type="checkbox"/> 4x4 féminin |

CORRESPONDANTS DE L'EQUIPE

| Nom et prénom du Correspondant n°1 | Tél. (Dom.) | Tél. (Trav.) | Tél. (Port.) |
|---|-------------|--------------|--------------|
| | | | |
| | E-mail | | |
| Adresse postale du correspondant n°1 qui recevra les informations (confidentielle) : par courrier <input type="checkbox"/> par mail <input type="checkbox"/> | | | |
| Nom et prénom du Correspondant n°2 | Tél. (Dom.) | Tél. (Trav.) | Tél. (Port.) |
| | | | |
| | E-mail | | |
| Adresse postale du correspondant | | | |
| Correspondant de l'association ou de la section | Tél. (Dom.) | Tél. (Trav.) | Tél. (Port.) |
| | | | |
| | E-mail | | |

INFORMATION TERRAIN DE VOLLEYBALL et / ou GYMNASE

Mon équipe dispose d'un terrain

| | |
|--|--|
| Nom Adresse Téléphone | |
| Jour, horaire de disponibilité et nombre de terrain | |