

ENGAGEMENT VOLLEY LOISIR - 2^{ème} trimestre 2019

A retourner au comité du Rhône avant le 8 Mars 2019 accompagné du règlement de 26€/équipe
l'inscription de la(les) équipe(s) ne pourra être validée par le CDRMLVB qu'à condition que le GSA d'appartenance soit à jour financièrement vis-à-vis du Comité

CLUB :

NOM du CORRESPONDANT ADMINISTRATIF :

ADRESSE :

TEL. **E-Mail**

Equipe 1 : Championnat 4X4 6X6

Nom/Prénom du responsable :

Adresse :

Tél Fixe : Tél Portable :

Mail :

Niveau de l'équipe (rayer les mentions inutiles) :

Haut niveau 1/Haut Niveau 2 / Confirmé 1/Confirmé 2 /

Intermédiaire /Initiation

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 2 : Championnat 4X4 6X6

Nom/Prénom du responsable :

Adresse :

Tél Fixe : Tél Portable :

Mail :

Niveau de l'équipe (rayer les mentions inutiles) :

Haut niveau 1/Haut Niveau 2 / Confirmé 1/Confirmé 2 /

Intermédiaire /Initiation

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 3 : Championnat 4X4 6X6

Nom/Prénom du responsable :

Adresse :

Tél Fixe : Tél Portable :

Mail :

Niveau de l'équipe (rayer les mentions inutiles) :

Haut niveau 1/Haut Niveau 2 / Confirmé 1/Confirmé 2 /

Intermédiaire /Initiation

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 4 : Championnat 4X4 6X6

Nom/Prénom du responsable :

Adresse :

Tél Fixe : Tél Portable :

Mail :

Niveau de l'équipe (rayer les mentions inutiles) :

Haut niveau 1/Haut Niveau 2 / Confirmé 1/Confirmé 2 /

Intermédiaire /Initiation

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 5 : Championnat 4X4 6X6

Nom/Prénom du responsable :

Adresse :

Tél Fixe : Tél Portable :

Mail :

Niveau de l'équipe (rayer les mentions inutiles) :

Haut niveau 1/Haut Niveau 2 / Confirmé 1/Confirmé 2 /
Intermédiaire /Initiation

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 6 : Championnat 4X4 6X6

Nom/Prénom du responsable :

Adresse :

Tél Fixe : Tél Portable :

Mail :

Niveau de l'équipe (rayer les mentions inutiles) :

Haut niveau 1/Haut Niveau 2 / Confirmé 1/Confirmé 2 /
Intermédiaire /Initiation

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 7 : Championnat 4X4 6X6

Nom/Prénom du responsable :

Adresse :

Tél Fixe : Tél Portable :

Mail :

Niveau de l'équipe (rayer les mentions inutiles) :

Haut niveau 1/Haut Niveau 2 / Confirmé 1/Confirmé 2 /
Intermédiaire /Initiation

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 8 : Championnat 4X4 6X6

Nom/Prénom du responsable :

Adresse :

Tél Fixe : Tél Portable :

Mail :

Niveau de l'équipe (rayer les mentions inutiles) :

Haut niveau 1/Haut Niveau 2 / Confirmé 1/Confirmé 2 /
Intermédiaire /Initiation

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 9 : Championnat 4X4 6X6

Nom/Prénom du responsable :

Adresse :

Tél Fixe : Tél Portable :

Mail :

Niveau de l'équipe (rayer les mentions inutiles) :

Haut niveau 1/Haut Niveau 2 / Confirmé 1/Confirmé 2 /
Intermédiaire /Initiation

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 10 : Championnat 4X4 6X6

Nom/Prénom du responsable :

Adresse :

Tél Fixe : Tél Portable :

Mail :

Niveau de l'équipe (rayer les mentions inutiles) :

Haut niveau 1/Haut Niveau 2 / Confirmé 1/Confirmé 2 /
Intermédiaire /Initiation

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 11 : Championnat 4X4 6X6

Nom/Prénom du responsable :

Adresse :

Tél Fixe : Tél Portable :

Mail :

Niveau de l'équipe (rayer les mentions inutiles) :
Haut niveau 1/Haut Niveau 2 / Confirmé 1/Confirmé 2 /
Intermédiaire /Initiation

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 12 : Championnat 4X4 6X6

Nom/Prénom du responsable :

Adresse :

Tél Fixe : Tél Portable :

Mail :

Niveau de l'équipe (rayer les mentions inutiles) :
Haut niveau 1/Haut Niveau 2 / Confirmé 1/Confirmé 2 /
Intermédiaire /Initiation

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 13 : Championnat 4X4 6X6

Nom/Prénom du responsable :

Adresse :

Tél Fixe : Tél Portable :

Mail :

Niveau de l'équipe (rayer les mentions inutiles) :
Haut niveau 1/Haut Niveau 2 / Confirmé 1/Confirmé 2 /
Intermédiaire /Initiation

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 14 : Championnat 4X4 6X6

Nom/Prénom du responsable :

Adresse :

Tél Fixe : Tél Portable :

Mail :

Niveau de l'équipe (rayer les mentions inutiles) :
Haut niveau 1/Haut Niveau 2 / Confirmé 1/Confirmé 2 /
Intermédiaire /Initiation

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 15 : Championnat 4X4 6X6

Nom/Prénom du responsable :

Adresse :

Tél Fixe : Tél Portable :

Mail :

Niveau de l'équipe (rayer les mentions inutiles) :
Haut niveau 1/Haut Niveau 2 / Confirmé 1/Confirmé 2 /
Intermédiaire /Initiation

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 16 : Championnat 4X4 6X6

Nom/Prénom du responsable :

Adresse :

Tél Fixe : Tél Portable :

Mail :

Niveau de l'équipe (rayer les mentions inutiles) :
Haut niveau 1/Haut Niveau 2 / Confirmé 1/Confirmé 2 /
Intermédiaire /Initiation

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :