

ENGAGEMENT VOLLEY LOISIR - 6 x 6
PHASE OCTOBRE 2018/AVRIL 2019

Date limite d'engagement : 28 septembre 2018

Tarif d'engagement : 58€/équipe

CLUB :.....

NOM du CORRESPONDANT ADMINISTRATIF :.....

ADRESSE :

TEL. **E-Mail**.....

Equipe 1 :

Nom/Prénom du responsable :

Adresse :

Tél Fixe :

Tél Portable :

Mail :

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

Confirmé 1/ Confirmé 2/Intermédiaire /Initiation

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 2 :

Nom/Prénom du responsable :

Adresse :

Tél Fixe :

Tél Portable :

Mail :

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

Confirmé 1/ Confirmé 2/Intermédiaire /Initiation

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 3 :

Nom/Prénom du responsable :

Adresse :

Tél Fixe :

Tél Portable :

Mail :

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

Confirmé 1/ Confirmé 2/Intermédiaire /Initiation

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 4 :

Nom/Prénom du responsable :

Adresse :

Tél Fixe :

Tél Portable :

Mail :

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

Confirmé 1/ Confirmé 2/Intermédiaire /Initiation

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 5 :

Nom/Prénom du responsable :

Adresse :

Tél Fixe :

Tél Portable :

Mail :

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

Confirmé 1/ Confirmé 2/Intermédiaire /Initiation

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 6 :

Nom/Prénom du responsable :

Adresse :

Tél Fixe :

Tél Portable :

Mail :

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

Confirmé 1/ Confirmé 2/Intermédiaire /Initiation

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 7 :

Nom/Prénom du responsable :

Adresse :

Tél Fixe :

Tél Portable :

Mail :

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

Confirmé 1/ Confirmé 2/Intermédiaire /Initiation

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 8 :

Nom/Prénom du responsable :

Adresse :

Tél Fixe :

Tél Portable :

Mail :

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

Confirmé 1/ Confirmé 2/Intermédiaire /Initiation

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 9 :

Nom/Prénom du responsable :

Adresse :

Tél Fixe :

Tél Portable :

Mail :

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

Confirmé 1/ Confirmé 2/Intermédiaire /Initiation

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 10 :

Nom/Prénom du responsable :

Adresse :

Tél Fixe :

Tél Portable :

Mail :

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

Confirmé 1/ Confirmé 2/Intermédiaire /Initiation

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :