

## ENGAGEMENT VOLLEY LOISIR - 4X4 FEMININ 2019

**A retourner au comité du Rhône avant le 7 Mars 2020 accompagné du règlement de 28€/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 :**

Nom/Prénom du responsable :

Adresse :

Tél Fixe :                      Tél Portable :

Mail :

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

Haut niveau / Confirmé / Intermédiaire

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) :

Haut niveau / Confirmé / Intermédiaire

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) :

Haut niveau / Confirmé / Intermédiaire

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) :

Haut niveau / Confirmé / Intermédiaire

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :