

Espace Départemental des Sports-CDRML VB 28 rue Julien 69003 LYON 06 50 78 18 56 - 06 89 24 12 05 http://www.volleyrhone.fr comite69@volleyrhone.fr

## ENGAGEMENT CHAMPIONNAT COMPETMOUV' SAISON 2025/2026

A retourner au comité du Rhône avant le 27 septembre 2025 accompagné du règlement de 60€/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.

<u>CLUB</u> :	
NOM du CORRESPONDANT ADMINISTRATIF :	
TEL E-Mail	
<b>Equipe 1</b> :	<b>Equipe 2</b> :
Nom/Prénom du responsable :	Nom/Prénom du responsable :
Tél Fixe : Tél Portable : Mail :	Tél Fixe : Tél Portable : Mail :
Equipe ayant participé au championnat la saison dernière :	Equipe ayant participé au championnat la saison dernière :
Oui Précisez dans quelle poule :	Oui Précisez dans quelle poule :
Gymnase:	Gymnase:
Adresse:	Adresse:
Jour et horaire de match :	Jour et horaire de match :
<b>Equipe 3</b> :	<u>Equipe 4</u> :
Nom/Prénom du responsable :	Nom/Prénom du responsable :
Tél Fixe : Tél Portable : Mail :	Tél Fixe : Tél Portable : Mail :
Equipe ayant participé au championnat la saison dernière :	Equipe ayant participé au championnat la saison dernière :
Oui Précisez dans quelle poule : Non	Oui Précisez dans quelle poule :
Gymnase:	Gymnase:
Adresse:	Adresse:
Jour et horaire de match :	Jour et horaire de match :

Equipe 5 :	Equipe 6:
Nom/Prénom du responsable :	Nom/Prénom du responsable :
Tél Fixe : Tél Portable : Mail :	Tél Fixe : Tél Portable : Mail :
Equipe ayant participé au championnat la saison dernière :	Equipe ayant participé au championnat la saison dernière :
Oui  Précisez dans quelle poule : Non	Oui Précisez dans quelle poule :
Gymnase:	Gymnase:
Adresse:	Adresse:
Jour et horaire de match :	Jour et horaire de match :
<u>Equipe 7</u> :	<u>Equipe 8</u> :
Nom/Prénom du responsable :	Nom/Prénom du responsable :
Tél Fixe : Tél Portable : Mail :	Tél Fixe : Tél Portable : Mail :
Equipe ayant participé au championnat la saison dernière : Oui  Précisez dans quelle poule : Non	Equipe ayant participé au championnat la saison dernière : Oui Précisez dans quelle poule : Non
Gymnase:	Gymnase:
Adresse:	Adresse:
Jour et horaire de match :	Jour et horaire de match :
<u>Equipe 9</u> :	<b>Equipe 10</b> :
Nom/Prénom du responsable :	Nom/Prénom du responsable :
Tél Fixe : Tél Portable : Mail :	Tél Fixe : Tél Portable : Mail :
Equipe ayant participé au championnat la saison dernière :	Equipe ayant participé au championnat la saison dernière :
Oui  Précisez dans quelle poule :	Oui Précisez dans quelle poule :
Gymnase:	Gymnase:
Adresse:	Adresse:
Jour et horaire de match :	Jour et horaire de match :