



# FORMULAIRE D'ENGAGEMENT

## COUPE GRAND OUEST 09-10

**INSCRIPTION : 30 € PAYABLE A LA LIGUE DE BASSE-NORMANDIE DE VOLLEY-BALL**

EQUIPE MINIME :

FEMININE

MASCULINE

CLUB (*en toutes lettres et en majuscules*) : \_\_\_\_\_ NUMERO D'AFFILIATION : \_\_\_\_\_

NOM DU PRESIDENT DU CLUB : \_\_\_\_\_ ① : \_\_\_\_\_

NOM ET PRENOM DU CORRESPONDANT : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

① dom : \_\_\_\_\_ ① Port. : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

### SALLE PRINCIPALE :

Nom de la salle : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Transports : \_\_\_\_\_

### SALLE DE REPLI :

Nom de la salle : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Transports : \_\_\_\_\_

### ENTRAINEUR :

Nom et Prénom: \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

① dom : \_\_\_\_\_ ① Port. : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ agissant au nom et pouvoir du club, demande l'engagement de mon club

**\*Signature vaut engagement de l'équipe**

Signature et cachet du club :

Date limite des engagements :

**12 FEVRIER 2010**

**Tout formulaire incomplet sera retourné à son expéditeur. L'engagement à l'épreuve implique le règlement des équipes et de l'acceptation du règlement.**