 



**FICHE D’INSCRIPTION**

**CHALLENGE FRANCE VOLLEY ASSIS**

Club organisateur : LE CRES VOLLEY BALL

Lieu : SALLE JEAN MOULIN

Adresse gymnase : RUE JEAN MOULIN 34920 LE CRES

Date : 06/01/2017

Heure de RDV : 13H30

Heure de début de compétition : 14H30

Heure approximative de fin de compétition : 18H30

Date limite de pré-inscription : 04 JANVIER

Contact : LE CRES VOLLEY BALL

Tel contact : 0626894983

Email contact : bureau@lecresvb.fr

Buvette/gâteaux, divers ….

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Inscription du club :

**Joueur n°1** :

Nom/Prénom :

Date de naissance :

N° de licence FF Volley (tout type compétition) :

Handicap : OUI NON Si OUI, préciser :

**Joueur n°2** :

Nom/Prénom :

Date de naissance :

N° de licence FF Volley (tout type compétition) :

Handicap : OUI NON Si OUI, préciser :

**Joueur n°3** :

Nom/Prénom :

Date de naissance :

N° de licence FF Volley (tout type compétition) :

Handicap : OUI NON Si OUI, préciser :

**Joueur n°4** :

Nom/Prénom :

Date de naissance :

N° de licence FF Volley (tout type compétition) :

Handicap : OUI NON Si OUI, préciser :