

FEUILLE D'ENGAGEMENT - 2008 / 2009

(Remplir une feuille par équipe)



Championnat 6 X 6

A RETOURNER AU COMITE DEPARTEMENTAL DE LA F.S.G.T.
Commission Volley-ball – 10, Boulevard Marcel Dassault – 31770 COLOMIERS

AVANT LE 22 SEPTEMBRE 2008

NOM DU CLUB :

(1)

(1) : Le libellé doit être le même que l'affiliation

CATEGORIE : **MASCULIN** **FEMININ** **MIXTE**

(Mettre une croix dans la case correspondante)

N° ou Nom de L'EQUIPE : _____ (si plusieurs équipes dans la même catégorie)

CONTACT PRINCIPAL DE L'EQUIPE (*écrire en lettres capitales*)

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

TELEPHONE (D) : _____ TELEPHONE (B) : _____ PORTABLE : _____

E-MAIL : **INDISPENSABLE** _____

CONTACT SECONDAIRE DE L'EQUIPE (*écrire en lettres capitales*)

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

TELEPHONE (D) : _____ TELEPHONE (B) : _____ PORTABLE : _____

E-MAIL : _____

RESPONSABLE du CLUB (*écrire en lettres capitales*)

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

TELEPHONE (D) : _____ TELEPHONE (B) : _____ PORTABLE : _____

E-MAIL : _____

SOUHAIT DU NIVEAU (nouvelle équipe ou demande exceptionnelle) _____

(Sachant que les positionnements se font suite aux résultats de l'année précédente : les 2 premiers montent dans la poule supérieure, les 2 derniers descendent dans la poule inférieure – sauf demande exceptionnelle acceptée)