

# **VOLLEY BALL SEMAINE**

## **à la F.S.G.T Val de Marne**

**ENGAGEMENT**  
**2015/2016**



**Associatif**   **Populaire**   **Solidaire**   **Amateur**



**RENSEIGNEMENTS - INSCRIPTIONS**

**FSGT VAL DE MARNE**

**115, avenue Maurice Thorez - 94200 IVRY**

Tél. : 01.49.87.08.50 - @-mail : [fsgt94@wanadoo.fr](mailto:fsgt94@wanadoo.fr) - Site : <http://fsgt94.volley.free.fr>

**CLUB** .....

Si vous ne souhaitez pas que vos coordonnées figurent sur le site, merci de cocher la case

**Correspondant du club :**

Nom – Prénom .....

Adresse .....

Tél. : (Port.) ..... (Dom.) ..... (Trav.) .....

@mail .....

**COORDONNEES DES CAPITAINES DES EQUIPES ENGAGEES**

**CHAMPIONNAT SEMAINE 6 X 6 MIXTE (OU MASCULIN)**

Nom de l'équipe			
Nom – Prénom correspondant			
Adresse (Confidentielle)			
E-mail			
Téléphones	Port.	Dom.	Trav.

Gymnase .....	
Adresse	Jour et heure d'utilisation (Début des rencontres à fermeture du gymnase)

Nom de l'équipe			
Nom – Prénom correspondant			
Adresse (Confidentielle)			
E-mail			
Téléphones	Port.	Dom.	Trav.

Gymnase .....		
Adresse	Téléphone	Jours et heures d'utilisation (Début des rencontres à fermeture du gymnase)

<b>Nom de l'équipe</b>			
Nom – Prénom correspondant			
Adresse (Confidentielle)			
E-mail			
Téléphones	Port.	Dom.	Trav.

<b>Gymnase</b> .....	
Adresse	Jour et heure d'utilisation (Début des rencontres à fermeture du gymnase)

### **CHAMPIONNAT SEMAINE 4 x 4 MIXTE (ou MASCULIN)**

<b>Nom de l'équipe</b>			
Nom – Prénom correspondant			
Adresse (Confidentielle)			
E-mail			
Téléphones	Port.	Dom.	Trav.

<b>Gymnase</b> .....	
Adresse	Jour et heure d'utilisation (Début des rencontres à fermeture du gymnase)

<b>Nom de l'équipe</b>			
Nom – Prénom correspondant			
Adresse (Confidentielle)			
E-mail			
Téléphones	Port.	Dom.	Trav.

<b>Gymnase</b> .....	
Adresse	Jour et heure d'utilisation (Début des rencontres à fermeture du gymnase)

## **CHAMPIONNAT SEMAINE 4 x 4 (FEMININ)**

**(A mettre en place si nombre d'inscrits suffisant)**

<b>Nom de l'équipe</b>			
Nom – Prénom correspondant			
Adresse (Confidentielle)			
E-mail			
Téléphones	Port.	Dom.	Trav.

<b>Gymnase</b> .....	
Adresse	Jour et heure d'utilisation (Début des rencontres à fermeture du gymnase)

## **CHAMPIONNAT SEMAINE 6 X 6 VETERANS (+ 45 ans)**

**(A mettre en place si nombre d'inscrits suffisant)**

<b>Nom de l'équipe</b>			
Nom – Prénom correspondant			
Adresse (Confidentielle)			
E-mail			
Téléphones	Port.	Dom.	Trav.

<b>Gymnase</b> .....	
Adresse	Jour et heure d'utilisation (Début des rencontres à fermeture du gymnase)

**Ci-joint OBLIGATOIREMENT le règlement financier correspondant à**

<b>Engagements + Abonnements Chpt. 6 x 6 :</b>	<b>75,00 € x .....</b>	<b>= .....</b>
<b>Engagements + Abonnements Chpt. 4 x 4 :</b>	<b>50,00 € x .....</b>	<b>= .....</b>
<b>Engagements + Abonnements Chpt. Vétérans :</b>	<b>50,00 € x .....</b>	<b>= .....</b>

**ENGAGEMENT A RETOURNER AU COMITE DUMENT REMPLI AVANT LE 10 SEPTEMBRE 2015**