

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 COMPET'LIB SAISON 2024/2025

A retourner au comité du Rhône avant le 28 septembre 2024 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	
ADRESSE:	
TEL E-Mail	
<u>Equipe 1</u> :	Equipe 2 :
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 3</u> :	<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 :

<u>Equipe 5</u> :	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 :	Oui Précisez dans quelle poule :
Gymnase:	Gymnase:
Adresse:	Adresse:
Jour et horaire de match :	Jour et horaire de match :
<u>Equipe 7</u> :	Equipe 8 :
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> :	Equipe 10 :
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 : Non
Gymnase:	Gymnase:
Adresse:	Adresse:
Jour et horaire de match :	Jour et horaire de match :