

ENGAGEMENT VOLLEY LOISIR - 2^{ème} trimestre 2025

A retourner au comité du Rhône avant le 8 Mars 2025 accompagné du règlement de 30€/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

CLUB :

NOM du CORRESPONDANT ADMINISTRATIF :

ADRESSE :

TEL. **E-Mail**

Equipe 1 : Championnat 4X4 6X6

Nom/Prénom du responsable :

Tél Fixe : Tél Portable :

Mail :

Niveau de l'équipe (rayer les mentions inutiles) :
 Haut niveau 1/Haut Niveau 2 / Confirmé 1/Confirmé 2 /
 Intermédiaire 1 /Intermédiaire 2

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 2 : Championnat 4X4 6X6

Nom/Prénom du responsable :

Tél Fixe : Tél Portable :

Mail :

Niveau de l'équipe (rayer les mentions inutiles) :
 Haut niveau 1/Haut Niveau 2 / Confirmé 1/Confirmé 2 /
 Intermédiaire 1 /Intermédiaire 2

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 3 : Championnat 4X4 6X6

Nom/Prénom du responsable :

Tél Fixe : Tél Portable :

Mail :

Niveau de l'équipe (rayer les mentions inutiles) :
 Haut niveau 1/Haut Niveau 2 / Confirmé 1/Confirmé 2 /
 Intermédiaire 1 /Intermédiaire 2

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 4 : Championnat 4X4 6X6

Nom/Prénom du responsable :

Tél Fixe : Tél Portable :

Mail :

Niveau de l'équipe (rayer les mentions inutiles) :
 Haut niveau 1/Haut Niveau 2 / Confirmé 1/Confirmé 2 /
 Intermédiaire 1 /Intermédiaire 2

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 5 : Championnat 4X4 6X6

Nom/Prénom du responsable :

Tél Fixe : Tél Portable :
Mail :

Niveau de l'équipe (rayer les mentions inutiles) :
Haut niveau 1/Haut Niveau 2 / Confirmé 1/Confirmé 2 /
Intermédiaire 1 /Intermédiaire 2

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 6 : Championnat 4X4 6X6

Nom/Prénom du responsable :

Tél Fixe : Tél Portable :
Mail :

Niveau de l'équipe (rayer les mentions inutiles) :
Haut niveau 1/Haut Niveau 2 / Confirmé 1/Confirmé 2 /
Intermédiaire 1 /Intermédiaire 2

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 7 : Championnat 4X4 6X6

Nom/Prénom du responsable :

Tél Fixe : Tél Portable :
Mail :

Niveau de l'équipe (rayer les mentions inutiles) :
Haut niveau 1/Haut Niveau 2 / Confirmé 1/Confirmé 2 /
Intermédiaire 1 /Intermédiaire 2

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 8 : Championnat 4X4 6X6

Nom/Prénom du responsable :

Tél Fixe : Tél Portable :
Mail :

Niveau de l'équipe (rayer les mentions inutiles) :
Haut niveau 1/Haut Niveau 2 / Confirmé 1/Confirmé 2 /
Intermédiaire 1 /Intermédiaire 2

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 9 : Championnat 4X4 6X6

Nom/Prénom du responsable :

Tél Fixe : Tél Portable :
Mail :

Niveau de l'équipe (rayer les mentions inutiles) :
Haut niveau 1/Haut Niveau 2 / Confirmé 1/Confirmé 2 /
Intermédiaire 1 /Intermédiaire 2

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 10 : Championnat 4X4 6X6

Nom/Prénom du responsable :

Tél Fixe : Tél Portable :
Mail :

Niveau de l'équipe (rayer les mentions inutiles) :
Haut niveau 1/Haut Niveau 2 / Confirmé 1/Confirmé 2 /
Intermédiaire 1 /Intermédiaire 2

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 11 : Championnat 4X4 6X6

Nom/Prénom du responsable :

Tél Fixe : Tél Portable :
Mail :

Niveau de l'équipe (rayer les mentions inutiles) :
Haut niveau 1/Haut Niveau 2 / Confirmé 1/Confirmé 2 /
Intermédiaire 1 /Intermédiaire 2

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 12 : Championnat 4X4 6X6

Nom/Prénom du responsable :

Tél Fixe : Tél Portable :
Mail :

Niveau de l'équipe (rayer les mentions inutiles) :
Haut niveau 1/Haut Niveau 2 / Confirmé 1/Confirmé 2 /
Intermédiaire 1 /Intermédiaire 2

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 13 : Championnat 4X4 6X6

Nom/Prénom du responsable :

Tél Fixe : Tél Portable :
Mail :

Niveau de l'équipe (rayer les mentions inutiles) :
Haut niveau 1/Haut Niveau 2 / Confirmé 1/Confirmé 2 /
Intermédiaire 1 /Intermédiaire 2

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 14 : Championnat 4X4 6X6

Nom/Prénom du responsable :

Tél Fixe : Tél Portable :
Mail :

Niveau de l'équipe (rayer les mentions inutiles) :
Haut niveau 1/Haut Niveau 2 / Confirmé 1/Confirmé 2 /
Intermédiaire 1 /Intermédiaire 2

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 15 : Championnat 4X4 6X6

Nom/Prénom du responsable :

Tél Fixe : Tél Portable :
Mail :

Niveau de l'équipe (rayer les mentions inutiles) :
Haut niveau 1/Haut Niveau 2 / Confirmé 1/Confirmé 2 /
Intermédiaire 1 /Intermédiaire 2

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 16 : Championnat 4X4 6X6

Nom/Prénom du responsable :

Tél Fixe : Tél Portable :
Mail :

Niveau de l'équipe (rayer les mentions inutiles) :
Haut niveau 1/Haut Niveau 2 / Confirmé 1/Confirmé 2 /
Intermédiaire 1 /Intermédiaire 2

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 17 : Championnat 4X4 6X6

Nom/Prénom du responsable :

Tél Fixe : Tél Portable :
Mail :

Niveau de l'équipe (rayer les mentions inutiles) :
Haut niveau 1/Haut Niveau 2 / Confirmé 1/Confirmé 2 /
Intermédiaire 1 /Intermédiaire 2

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 18 : Championnat 4X4 6X6

Nom/Prénom du responsable :

Tél Fixe : Tél Portable :
Mail :

Niveau de l'équipe (rayer les mentions inutiles) :
Haut niveau 1/Haut Niveau 2 / Confirmé 1/Confirmé 2 /
Intermédiaire 1 /Intermédiaire 2

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 19 : Championnat 4X4 6X6

Nom/Prénom du responsable :

Tél Fixe : Tél Portable :
Mail :

Niveau de l'équipe (rayer les mentions inutiles) :
Haut niveau 1/Haut Niveau 2 / Confirmé 1/Confirmé 2 /
Intermédiaire 1 /Intermédiaire 2

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 20 : Championnat 4X4 6X6

Nom/Prénom du responsable :

Tél Fixe : Tél Portable :
Mail :

Niveau de l'équipe (rayer les mentions inutiles) :
Haut niveau 1/Haut Niveau 2 / Confirmé 1/Confirmé 2 /
Intermédiaire 1 /Intermédiaire 2

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 21 : Championnat 4X4 6X6

Nom/Prénom du responsable :

Tél Fixe : Tél Portable :
Mail :

Niveau de l'équipe (rayer les mentions inutiles) :
Haut niveau 1/Haut Niveau 2 / Confirmé 1/Confirmé 2 /
Intermédiaire 1 /Intermédiaire 2

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 22 : Championnat 4X4 6X6

Nom/Prénom du responsable :

Tél Fixe : Tél Portable :
Mail :

Niveau de l'équipe (rayer les mentions inutiles) :
Haut niveau 1/Haut Niveau 2 / Confirmé 1/Confirmé 2 /
Intermédiaire 1 /Intermédiaire 2

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :