



FORMULAIRE D'ENGAGEMENT SAISON 2016/2017
CHAMPIONNAT REGIONAL SENIOR

Catégories à cocher : Masculin
: Féminin
: Compet'lib

A retourner **avant le 05/01/2017** impérativement
à : Ligue Corse de Volley-Ball -10 Ave impératrice Eugénie Immeuble les tamaris 20.000 Ajaccio

CLUB : _____
(En toutes lettres)

Nom Correspondant club: _____	Prénom : _____	
Adresse : _____		
Ville : _____	Code Postal: _____	
☎ : (dom.) : _____	(Trav.) : _____	📄 _____
Adresse E-Mail du correspondant club : _____		

Nom Correspondant Equipe: _____	Prénom : _____	
Adresse : _____		
Ville : _____	Code Postal: _____	
☎ : (dom.) : _____	(Trav.) : _____	📄 _____
Adresse E-Mail du correspondant club : _____		

Je soussigné, agissant au Nom et Pouvoir du club ci-dessus nommé, déclare avoir pris connaissance du règlement des championnats régionaux jeunes, et confirme l'engagement de mon équipe en (indiquez la catégorie concernée)....., pour la saison 2016/2017, et me porte candidat à l'organisation d'un plateau le (indiquez la date souhaitée) (à redéfinir)

-
-
-
-
-

(Signature et cachet du club)

Fait le : _____ à : _____

Le Président :