



COMMISSION DEPARTEMENTALE
VOLLEY-BALL FSGT HÉRAULT

FICHE D'ENGAGEMENT D'EQUIPE

Championnat / Challenge / Coupe

Nom de l'équipe* : Club* :

Nom de l'équipe en championnat ou la saison précédente* :

Jour de rencontre* : Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Heure* :

Gymnase* :

Partage de terrain avec (1 équipe max.) :

INSCRIPTION AUX COMPETITIONS

1 ^{ER} CHOIX*	2 ^E CHOIX* (DIFFERENT)	3 ^E CHOIX

Si l'effectif d'équipes inscrites dans une compétition est insuffisant, l'inscription se fera sur le 2^e choix (voire le 3^e choix)

RESPONSABLES D'EQUIPE

Nom du responsable* : Prénom du responsable* :

Téléphone* : e-Mail* :

Nom du Suppléant : Prénom du Suppléant :

Téléphone : e-Mail :

OBSERVATIONS / REMARQUES

COMPOSITION DE L'ÉQUIPE

Pour être prise en compte lors de l'inscription :

- *La composition prévisionnelle de l'équipe doit être fournie.*
- *L'équipe doit avoir l'effectif minimum requis*
- *Les joueurs ne doivent pas appartenir à une autre équipe.*

#	Nom	Prénom	N° Licence Si connu pour les équipes FSGT obligatoire pour les équipes FFVB
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			