|  |  |
| --- | --- |
| FSGT-VB-34 **COMMISSION DEPARTEMENTALE**  **VOLLEY-BALL FSGT HÉRAULT** | **Fiche d’engagement d’équipe**  **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 Compétitions

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1er Choix\* | 2e Choix\* (différent) | 3e Choix |
|  |  |  |

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

# Responsables d’équipe

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 |  |  |  |