

### FICHE du CORRESPONDANT DE L'EQUIPE

**NOM DU CLUB :** \_\_\_\_\_

**Nom de l'équipe :** \_\_\_\_\_

**Nom du correspondant de l'équipe :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**Code postal + Ville :** \_\_\_\_\_

**Tél. domicile :** \_\_\_\_\_ **Tél. Travail :** \_\_\_\_\_ **Portable :** \_\_\_\_\_

**Adresse E-mail :** \_\_\_\_\_

### SALLE DE SPORTS

**Nom de la salle utilisée :** \_\_\_\_\_

**Téléphone :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**Code Postal + Ville :** \_\_\_\_\_

**Jour de la rencontre :** \_\_\_\_\_

**Heure de la rencontre :** \_\_\_\_\_

Nombre de terrain disponible :

**Désir de l'équipe :** \_\_\_\_\_

### FICHE à retourner LE PLUS RAPIDEMENT POSSIBLE A notre adresse ci-dessous

J'autorise le comité à enregistrer mes données personnelles d'identité sur un listing, et à les publier sur le site du comité.

Ces données seront conservées par la présidente du comité, pendant un an après la fin de mon mandat de dirigeant, et ne pourront être exploitées que par les clubs de Volley-Ball du département, et par les instances fédérales du Volley-Ball : comité VB 44, ligue pays de Loire et FFVB.

Date et signature

### FORMULAIRE ENGAGEMENT DES EQUIPES

**NOM DU CLUB :** \_\_\_\_\_

- **Pour le challenge détente : 70 euros par équipe**

EQUIPE ENGAGEE	NOMBRE	PAR EQUIPE	TOTAL
MASCULIN OU MIXTE		70 EUROS	
FEMININ		70 EUROS	
TOTAL A REGLER			

**Nom de la salle utilisée :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**Code Postal + Ville :** \_\_\_\_\_

**Jour de la rencontre :** \_\_\_\_\_

**Heure de la rencontre :** \_\_\_\_\_

**Nombre de terrain disponible :** \_\_\_\_\_

- **Coupe volley détente :**  
(Engagement gratuit)

Nombre d'équipes engagées

**Formulaire à retourner accompagné de votre chèque  
à notre adresse ci-dessous**