



**FICHE D’INSCRIPTION**

**CHALLENGE FRANCE VOLLEY ASSIS**

Club organisateur : Volley-Club Sarrebourg

Lieu : Gymnase Pierre De Coubertin

Adresse gymnase : Rue Pierre De Coubertin- 57400 Sarrebourg

Date : Samedi 23 mars 2019

Heure de RDV : Le gymnase sera ouvert dès le matin.

Heure de début de compétition : 13 heures 30

Heure approximative de fin de compétition : 19h

Date limite de pré-inscription : 16 mars 2019

Contact : Stéphane Girodat

Tel contact : 06 66 47 04 68

Email contact : stephane.girodat@gmail.com

Buvette/Sandwich le midi : x OUI NON

x

Nous allons mettre en place une restauration (Plateau repas) dès le samedi midi mais aussi la possibilité de paniers repas pour le trajet retour des différentes équipes.

Infos possibilité d’hébergement/repas : Possibilité d’hébergement pour le samedi soir (hôtel IBIS Style -15, Chemin d’Imling 57400 SARREBOURG – France). Veuillez nous prévenir à l’avance pour la réservation des chambres avec des prix négociés par notre club.

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Inscription du club :

**Joueur n°1** :

Nom/Prénom :

Date de naissance :

N° de licence FF Volley (tout type compétition) :

Handicap : OUI NON Si OUI, préciser :

**Joueur n°2** :

Nom/Prénom :

Date de naissance :

N° de licence FF Volley (tout type compétition) :

Handicap : OUI NON Si OUI, préciser :

**Joueur n°3** :

Nom/Prénom :

Date de naissance :

N° de licence FF Volley (tout type compétition) :

Handicap : OUI NON Si OUI, préciser :

**Joueur n°4** :

Nom/Prénom :

Date de naissance :

N° de licence FF Volley (tout type compétition) :

Handicap : OUI NON Si OUI, préciser :

**Joueur n°5** :

Nom/Prénom :

Date de naissance :

N° de licence FF Volley (tout type compétition) :

Handicap : OUI NON Si OUI, préciser :

**Joueur n°6** :

Nom/Prénom :

Date de naissance :

N° de licence FF Volley (tout type compétition) :

Handicap : OUI NON Si OUI, préciser :

**Joueur n°7** :

Nom/Prénom :

Date de naissance :

N° de licence FF Volley (tout type compétition) :

Handicap : OUI NON Si OUI, préciser :

**Joueur n°8** :

Nom/Prénom :

Date de naissance :

N° de licence FF Volley (tout type compétition) :

Handicap : OUI NON Si OUI, préciser :