



FFvolley

FICHE D'INSCRIPTION

CHALLENGE FRANCE VOLLEY ASSIS

(A retourner par mail au secrétariat de l'USAVB usavb07@laposte.net)

Club organisateur: Union Sportive Albenassienne de Volley-Ball

Lieu: AUBENAS

Adresse gymnase: **Gymnase de Roqua**

chemin de Roqua

07200 AUBENAS

Date:10/12/2017

Heure de RDV: 8h30 pour le petit Déjeuner, 9h30 pour les autres

Heure de début de compétition: 10h

Heure approximative de fin de compétition: 16h

Date limite de pré-inscription: 26 Novembre 2017

Tel contact: Alain Ardner : 06-15-30-70-54

Email contacts: Secrétariat: usavb07@laposte.net

Buvette/Sandwich le midi: OUI (repas sur réservation) NON

Possibilité d'hébergement/repas:

* Repas sur réservation:

- ✓ Samedi soir buffalo (salade d'entrée, plat et dessert); prix:9€
- ✓ Dimanche midi (repas chaud, dessert); prix: ?€

*hébergement sur réservation; prix:51€ / 2 personnes

*petit déjeuner sur réservation; prix :3€ (au gymnase)

Réservation Hébergement / repas

Nombre de repas du soir:

Nombre de nuitées:

Nombre de petits déjeunés:

Nombre de repas midi:

Total:



FFvolley

Inscription Equipe au tournoi

Nom du club:

Tel contact club:

Nombres d'équipes:

Équipe n° :

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:

Équipe n° :

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: