



FICHE D'ENGAGEMENT EQUIPE DETENTE **4 contre 4**

FICHE A RETOURNER A :

COMITE DES ALPES MARITIMES VOLLEY-BALL

Maison Régionale des Sports « Esterel Gallery »

809 Boulevard des Ecureuils – 06210 MANDELIEU LA NAPOULE

Tél. 04.92.97.46.88 / Port: 06.76.76.64.52 / Fax : 04.92.97.46.89

E-Mail : cd06volley@yahoo.fr

NOM DU CLUB :

N° d'équipe :

CHAMPIONNAT 4 x 4 :

NIVEAU

Départemental

Régional/National

L'engagement de l'équipe dans le championnat implique l'acceptation du Règlement Général des Epreuves Départementales.

SALLE, JOUR ET HORAIRES OU SE DEROULERONT LES RENCONTRES :

<u>Nom de la salle 1</u>	<u>Tel :</u>
<u>Adresse</u>	

Jour de match	Heure d'arrivée de l'équipe reçue	Heure de début de match
	___ h ___	___ h ___

ENTRAINEUR

<u>Nom de l'entraîneur</u>	
<u>Email :</u>	<u>Tel :</u>

Je souhaite que mon entraîneur reçoive les calendriers de son équipe par mail : oui non

CAPITAINE

<u>Nom du capitaine</u>	
<u>Email :</u>	<u>Tel :</u>

Je souhaite que mon capitaine reçoive les calendriers de son équipe par mail : oui non

Cachet, Date & Signature : le __ / __ / 2010