Fédération Française de Volley-Ball

DATE DE L'EVENEMENT : |_|_|_|_|_|_|

LICENCE EVENEMENTIELLE-INITIATION
SAISON 2016/2017

NOM DE L'ASSOCIATION ORGANISATRICE AFFILLIEE FFVB :

TYPE D' ACTION :

FORUM DES ASSOCIATIONS ☐ **ACTIONS DANS LES ECOLES** ☐

TOURNOI ORGANISE PAR LE CLUB ☐ **AUTRES** ☐

DATE de VALIDATION de L'ACTION FFVB/LIGUE ou CD : |_|_|_|_|_|_|

Ce formulaire dûment complété permettra à l'organisateur d'enregistrer ces demandes sur le fichier licenciés de la FFVB. Chaque personne recevra par courriel son « PASS EVENEMENTIEL ».

NOM	PRENOM	GENRE (M ou F)	DATE DE NAISSANCE	ADRESSE EMAIL	ADRESSE POSTALE	SIGNATURE (tuteur légal pour les mineurs)
			|_|_|_|_|_|_|		
			|_|_|_|_|_|_|		
			|_|_|_|_|_|_|		
			|_|_|_|_|_|_|		
			|_|_|_|_|_|_|		
			|_|_|_|_|_|_|		
			|_|_|_|_|_|_|		