

# FORMULAIRE DECLARATION d'une ECOLE DE VOLLEY

Date de la demande : \_\_\_\_/\_\_\_\_/ 20\_\_

- Création  
 Renouvellement

Comité Départemental du - 49 - N° du CLUB : ..... Nom du Club : .....

## ADMINISTRATIF

Nom et prénom du correspondant du club : .....  
 Adresse du correspondant : .....  
 Code postal : ..... Ville : .....  
 N° de tél. : ..... Email : .....  
 Nom et prénom du correspondant pour l'Ecole de Volley (si différent du club) : .....  
 Adresse du correspondant : .....  
 Code postal : ..... Ville : .....  
 N° de tél. : ..... Email : .....

## ENCADREMENT

Nom et prénom de l'entraîneur responsable de l'Ecole de Volley : .....  
 Diplôme : ..... Email : .....  
 Entraîneurs assistants de l'Ecole de Volley :

Nom et prénom	Diplôme	Email

## EFFECTIF ET ACCUEIL

Effectif de l'École de Volley :

LICENCIE	Fille	Garçon	TOTAL	NON LICENCIE	Fille	Garçon	TOTAL	TOTAL ECOLE
M11				M11				
M9				M9				
M7				M7				
<b>TOTAL</b>				<b>TOTAL</b>				

## Conditions d'accueil de l'Ecole de Volley :

Lieux : .....  
 Jours : .....  
 Horaires : .....

Je, soussigné(e), Madame, Monsieur, \_\_\_\_\_, agissant au nom et pouvoir du club de \_\_\_\_\_ après avoir pris connaissance des préconisations pour la validation d'une Ecole de Volley, demande la reconnaissance de l'existence ou de la création de l'Ecole de Volley.

Noms, cachet et Signature du président de club.