

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION FORMATION INITIATEUR EN VOLLEY- BALL

Nom \* : ..... Prénom \* : .....

CLUB \* : .....N° de Licence \* : .....

Catégorie \* : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse \* : .....

Code Postal \* : .....Commune \* : .....

Tél. : \_\_\_\_\_

Port. \* : \_\_\_\_\_

Email \* : \_\_\_\_\_

\* : Champ obligatoire.

EQUIPE(S) ENTRAINEE(S) cette saison :

CATEGORIE	SEXE	NIVEAU	JOUR ET HORAIRE

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature :

**Formulaire à retourner dès que possible au Comité Départemental accompagné du règlement de la formation.**