



**CHAMPIONNATS DE SEINE-SAINT-DENIS
VOLLEY-BALL SAISON 2023/2024**

(toute feuille incomplète ne sera pas prise en compte)

REEMPLIR UNE FICHE PAR EQUIPE ENGAGEE (écrire lisiblement)

NOM DU CLUB :

NOM DE L'EQUIPE :

Choix du championnat

- | | | |
|-------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 4X4 | <input type="checkbox"/> 6X6 | <input type="checkbox"/> Jeunes |
| <input type="checkbox"/> Féminin | <input type="checkbox"/> Féminin | <input type="checkbox"/> 13 - 17 ans |
| <input type="checkbox"/> Libre | <input type="checkbox"/> Libre | <input type="checkbox"/> 8 - 12 ans |
| <input type="checkbox"/> Mixte réel | | |

Correspondant.e de l'équipe

Nom :

Prénom :

Tél. :

Adresse mail :

Suppléant.e :

Nom :

Prénom :

Tél. :

Adresse mail :

Gymnases

Nom de votre salle :

Adresse :

Jour et horaires de pratique :

si deuxième salle (nom)

Adresse :

Jour et horaires de pratique :

Le document d'engagement est à retourner avec la feuille financière et le règlement au comité FSGT 93,
165 rue de Paris 93000 BOBIGNY ou par mail à volley@fsgt93.fr
ATTENTION vos engagements ne seront validés qu'après que votre affiliation FSGT ait été reçue et réglée !