LICENCE EVENEMENTIELLE-INITIATION

NOM DE L'ASSOCIATION ORGANISATRICE AFFILLIEE FFvolley :

DATE DE L'EVENEMENT : |__|__|__|__|__|__|

TYPE D'ACTION :

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

TOURNOI ORGANISE PAR LE GSA ..... ☐ **AUTRES..... ☐**

DATE de VALIDATION de L'ACTION FFvolley/LIGUE ou CD : |__|__|__|__|__|__|

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

NOM	PRENOM	GENRE (M ou F)	DATE DE NAISSANCE	Licencié OUI / NON	ADRESSE POSTALE FACULTATIVE	SIGNATURE (tuteur légal pour les mineurs)
			|__|__|__|__|__|__|		
			|__|__|__|__|__|__|		
			|__|__|__|__|__|__|		
			|__|__|__|__|__|__|		
			|__|__|__|__|__|__|		
			|__|__|__|__|__|__|		
			|__|__|__|__|__|__|		