

Nom du club:

Date:

## CHALLENGE FRANCE 4X4 VOLLEY ASSIS – 2024/2025 ATTESTATION DE PARTICIPATION

| <ul> <li>Atteste</li> <li>participer au Challenge France 4x4 Volley Assis 2024/2025,</li> <li>avoir lu le Règlement Particulier des Epreuves et</li> <li>s'être acquitté du droit d'inscription de 52 € (cinquante-deux euros).</li> </ul> |  |
|--|--|
| Nom du responsable :   |  |

<u>Signature</u> (avec tampon):

