

**CHALLENGE FRANCE 4X4 VOLLEY ASSIS – 2024/2025**  
**FICHE D'INSCRIPTION EQUIPE CLUB**

Date étape :

Lieu étape :

---

Contact club :

Tel contact :

Email contact :

---

**NOM EQUIPE (préciser n° d'équipe) :**

**Joueur/joueuse n°1** Nom/Prénom :

Date de naissance :

N° de licence FFvolley :

Joueur/joueuse classifié(e) :  OUI  NON Si OUI, préciser :

**Joueur/joueuse n°2** Nom/Prénom :

Date de naissance :

N° de licence FFvolley :

Joueur/joueuse classifié(e) :  OUI  NON Si OUI, préciser :

**Joueur/joueuse n°3** Nom/Prénom :

Date de naissance :

N° de licence FFvolley :

Joueur/joueuse classifié(e) :  OUI  NON Si OUI, préciser :

**Joueur/joueuse n°4** Nom/Prénom :

Date de naissance :

N° de licence FFvolley :

Joueur/joueuse classifié(e) :  OUI  NON Si OUI, préciser :

A RENVOYER au club organisateur de l'étape et à la Sportive CFVA [sportive.cfva@ffvb.org](mailto:sportive.cfva@ffvb.org)

**Joueur/joueuse n°5** Nom/Prénom :

Date de naissance :

N° de licence FFvolley :

Joueur/joueuse classifié(e) :        OUI        NON    Si OUI, préciser :

**Joueur/joueuse n°6** Nom/Prénom :

Date de naissance :

N° de licence FFvolley :

Joueur/joueuse classifié(e) :        OUI        NON    Si OUI, préciser :

**Joueur/joueuse n°7** Nom/Prénom :

Date de naissance :

N° de licence FFvolley :

Joueur/joueuse classifié(e) :        OUI        NON    Si OUI, préciser :

**Joueur/joueuse n°8** Nom/Prénom :

Date de naissance :

N° de licence FFvolley :

Joueur/joueuse classifié(e) :        OUI        NON    Si OUI, préciser :

---

**Entraîneur/entraîneuse** Nom/Prénom :

Date de naissance :

N° de licence FFvolley :

**Entraîneur/entraîneuse** Nom/Prénom :

Date de naissance :

N° de licence FFvolley :

A RENVOYER au club organisateur de l'étape et à la Sportive CFVA [sportive.cfva@ffvb.org](mailto:sportive.cfva@ffvb.org)