LICENCE EVENEMENTIELLE
SAISON 2010/2011

DATE DE L'EVENEMENT :

NOM DE L'ASSOCIATION ORGANISATRICE AFFILLIEE FFVB:

NOM DE L'EVENEMENT :

NATURE DE L'EVENEMENT : **VOLLEY BALL** ☐ **BEACH VOLLEY** ☐

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

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	ADRESSE EMAIL	ADRESSE POSTALE	SIGNATURE (tuteur légal pour les mineurs)