LICENCE EVENEMENTIELLE-INITIATION

NOM DE L'ASSOCIATION ORGANISATRICE AFFILLIEE FFvolley :

TYPE D'ACTION :

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

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

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

DATE DE L'EVENEMENT :

0 8 0 6 2 5

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	ADRESSE EMAIL DE L'INTERESSE OU DE LA STRUCTURE ORGANISATRICE	ADRESSE POSTALE FACULTATIVE	SIGNATURE (tuteur légal pour les mineurs)
			__ __ __ __ __ __			
			__ __ __ __ __ __			
			__ __ __ __ __ __			
			__ __ __ __ __ __			
			__ __ __ __ __ __			
			__ __ __ __ __ __			
			__ __ __ __ __ __			