LICENCE EVENEMENTIELLE-INITIATION
SAISON 2017/2018

NOM DE L'ASSOCIATION ORGANISATRICE AFFILLIEE FFVB :

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

TYPE D' ACTION :

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

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

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

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	GENRE (M ou F)	DATE DE NAISSANCE	ADRESSE EMAIL	ADRESSE POSTALE	SIGNATURE (tuteur légal pour les mineurs)
			|__|__|__|__|__|__|		
			|__|__|__|__|__|__|		
			|__|__|__|__|__|__|		
			|__|__|__|__|__|__|		
			|__|__|__|__|__|__|		
			|__|__|__|__|__|__|		
			|__|__|__|__|__|__|		