LICENCE EVENEMENTIELLE-INITIATION

NOM DE L'ASSOCIATION ORGANISATRICE AFFILLIEE FFvolley :

DATE DE L'EVENEMENT : |_|_|_|_|_|_|

TYPE D'ACTION :

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

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

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

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 ».

DATE DE NAISSANCE	NATIONALITÉ (Française ou Etrangère)	GENRE (M ou F)	NOM	PRENOM	ADRESSE EMAIL DE L'INTERESSE OU DE LA STRUCTURE ORGANISATRICE	ADRESSE POSTALE FACULTATIVE	SIGNATURE (tuteur légal pour les mineurs)
|_|_|_|_|_|_|						
|_|_|_|_|_|_|						
|_|_|_|_|_|_|						
|_|_|_|_|_|_|						
|_|_|_|_|_|_|						
|_|_|_|_|_|_|						
|_|_|_|_|_|_|						