

COMMISSION REGIONALE SPORTIVE

Formulaire d'engagement 2011/2012 (pour une équipe)

DATE LIMITE D'ENGAGEMENT OU DE NON ENGAGEMENT :
Le 24 Juin 2011 IMPERATIVEMENT

Date de la demande : ____/____/2011
MASCULIN : PRE NATIONALE - REGIONALE
FEMININ : PRE NATIONALE - REGIONALE

Comité Départemental du - **44 - 49 - 53 - 72 - 85** - N° du CLUB : _____
 Nom complet du Club : _____

Nom et prénom du correspondant pour cette équipe : _____
 Adresse du correspondant : _____ Mail : _____
 Code postal : _____ Ville : _____ N° de Tél. : ____-____-____-____

Nom et prénom de l'entraîneur pour cette équipe : _____
 Adresse de l'entraîneur : _____ Mail : _____
 Code postal : _____ Ville : _____ N° de Tél. : ____-____-____-____
 N° de Port : ____-____-____-____

Grade de l'entraîneur : - **BE 2 - BE 1 - EF 3 - EF 2 - EF 1 - ER 2 - ER 1 - Animateur VB**

Nom et prénom de l'arbitre pour cette équipe : _____
 (1 arbitre différent par équipe)
 Adresse de l'arbitre : _____ Mail : _____
 Code postal : _____ Ville : _____ N° de Tél. : ____-____-____-____
 Grade de l'arbitre : - **International - Fédéral - Ligue - Départemental** - N° de Port : ____-____-____-____

Nom de la salle pour cette équipe : _____ N° de Tél. : ____-____-____-____
 Adresse de la salle : _____
 Code postal : _____ Ville : _____

Heure du Match : Entourer **OBLIGATOIREMENT** l'horaire souhaité (1 seul horaire) de début de match pris dans les horaires ci-dessous.

le Samedi soit : **18H00 - 18H30 - 19H00 - 19H30 - 20H00 - 20H30 - 21H00**
 le Dimanche soit : **9H00 - 9H30 - 10H00 - 10H30 - 11H00 (accord du club visiteur obligatoire)**
13H00 - 13H30 - 14H00 - 14H30 - 15H00 - 15H30 - 16H00

(En dehors de ces plages horaires, demander l'accord du club adverse ou fournir un justificatif de la Mairie.)

Matches couplés Nom de l'autre poule : _____ (équipes nationales ou Pré Nationale F – Pré Nationale M – Régionale F – Régionale M)

Matches en opposé (1 équipe à domicile, 1 équipe à l'extérieur) Nom de l'autre poule : _____
 (le préciser sur le formulaire d'engagement des 2 équipes concernées)

OBSERVATIONS EVENTUELLES : _____

Je soussigné(e), agissant au nom et pouvoir du club : Madame, Monsieur, _____ après
 Avoir pris connaissance du règlement du championnat régional demande l'engagement de l'équipe à ladite compétition.

Joindre droit d'engagement : 535 € pour les Pré Nationale par équipe
505 € pour les Régionales par équipe } (Chèque à l'ordre de la LPLVB)

<u>Date, Signature et Cachet du Club</u> ____/____/2011	<u>Date et signature de l'arbitre</u> ____/____/2011	<u>Date et signature de l'entraîneur</u> ____/____/2011
--	---	--