

EQUIPE : Liste des participants à la rencontre du :

**L'entraîneur ou le capitaine remettra cette liste au corps arbitral avec les licences.
Inscriptions en majuscules d'imprimerie (« Composition de l'équipe »).**

N°de Maillot	NOM	PRENOM
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
Entraîneur		
E. Adjoint		
Soigneur		
Médecin		

Le capitaine sera celui qui participera au tirage au sort et signera la feuille de match. Le **LIBERO** sera inscrit à la remise de la fiche de position du 1^{er} set. Sur cette fiche de position la case **LIBERO** doit porter un numéro de maillot ou être annulée.

F. F. V. B. 2018/2019

17 Rue Georges Clémenceau - 94600 Choisy le Roi - Tél. : 01 58 42 22 22

Reçu de _____ la somme de _____ Euros.
pour indemnité d'arbitrage de la rencontre N° du match : _____
Fait à _____, le : ___ / ___ / _____ **Signature,**



Maison des Sports 44 rue Romain Rolland
BP 90312 44103 NANTES Cedex 4
T. +33 (0)2 40 43 44 64
M. +33 (0)6 89 17 69 32
volley.pdl@wanadoo.fr
N° SIREN : 313 897 167 000 75