ENTENTE CLUBS

SAISON **20……-20……**

CLUB D’ORIGINE

Je soussigné(e)

Président(e) du club de

**AUTORISE les adhérents suivant**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM Prénom** | **N° de licence** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

A jouer dans le club de

Demande effectuée le ………./…………./…………

*L’envoi par le mail du club d’origine ou par son président vaut signature.*

*Toute demande faite par un tiers ne sera pas considérée comme valide.*

**A retourner par mail à la Commission :** **fsgt78.volley@gmail.com**

AUTORISATION de la COMMISSION

* Cette entente sera effective à partir de la date d’émission par mail de l’accord de la Commission Volley.
* Cet accord est valable pour la saison en cours et devra faire l’objet d’un renouvellement pour les saisons suivantes.