F.I.V.V.B Fédération IVoirienne de VolleyBall

Abidjan, le ……

DECLARATION D'AFFILIATION ENGAGEMENT

Nom du Club :…….

N° d'affiliation :…….

Adresse postale :…….

Nom & prénoms du Président :……

Section(s) engagée(s) Masculin ☐ Féminin ☐

Senior ☐ Jeune ☐

(Cocher la case)

AUTRES OFFICIELS DU CLUB

Qualité	**Nom & prénoms**	**Contacts téléphoniques**	**Signature**

LISTE DES ENCADREURS TECHNIQUES DU CLUB (**faire la liste en précisant la fonction de chacun)**

……. ……

……

……

……

……

SIGNATURE ET CACHET

le Président du club

Couleurs de maillot :…….

Aff. / réaff. acquittée le :…….

Le Secrétaire Général FIVVB (signature & cachet)