



CLUB JEUNES

AFFILIATION A LA FFVOLLEY

(réservé à la FFvolley)

Homologué le : / /

N° Affiliation : _____

Ligue Régionale :

Saison : /

Nom de l'Association Sportive Scolaire (en toutes lettres et en majuscules) :

.....

Nom de l'établissement scolaire :

Nom de la structure FFvolley partenaire :

Si la structure partenaire est un club, indiquer le N° d'affiliation :

« Correspondant Club Jeunes » (Enseignant en Charge de l'AS) :

Nom et prénom :

Adresse :

E-mail : N° portable :

Déclaration du Président de l'Association Sportive de l'Etablissement Scolaire :

Je soussigné(e),, Président de l'Association Sportive de l'Etablissement Scolaire désigné ci-dessus, certifie que les membres du « Club Jeunes » pour lesquels une licence FFvolley sera demandée sont :

- licenciés à l'UGSEL
- ont l'autorisation parentale pour pratiquer le Volley-Ball et le Beach Volley à la FFvolley
- rempliront le bordereau de demande de licence « Club Jeunes ».
- ne sont pas radiés d'une autre fédération sportive qui a adressé une demande d'extension au CNOSF

Fait à le __/__/__

Le Président, chef d'établissement (cachet et signature) :

Cadre réservé à l'UGSEL Dépt.	Cadre réservé à la Ligue
Avis : Favorable - Défavorable	Avis : Favorable – Défavorable
Date, Cachet et Signature	Date, Cachet et Signature