



**FICHE D'INSCRIPTION AU GAV<sup>1</sup>**

NOM :

PRENOM :

Né(e), le (jour; mois; année) :

Adresse :

N° Postal :

Lieu :

Tel fixe :

Mobile\* :

Adresse de messagerie\* :

Membre sympathisant : OUI

UN BREF RESUME DE VOTRE ACTIVITE DE VOLLEYBALL (Facultatif)

- a débuté le Volleyball en : \_\_\_\_\_
- au club de : \_\_\_\_\_
- fonctions au sein du club : \_\_\_\_\_  
: \_\_\_\_\_
- en qualité de joueur : \_\_\_\_\_ arbitre ou entraîneur :
- autres clubs : \_\_\_\_\_  
: \_\_\_\_\_

fonction au sein de l'AGVB/SVRG : \_\_\_\_\_  
: \_\_\_\_\_

Fonction au sein de la FSVB : \_\_\_\_\_

a cessé ses activités : \_\_\_\_\_

titres honorifiques dans le club : \_\_\_\_\_

Date:

Lieu:

Signature :

<sup>1</sup> A retourner au secrétariat du groupement p/a Edith Dufour – Ch. du Cossy 9 – 1260 Nyon

\* Cochez la case correspondante si vous ne souhaitez pas que figure sur la liste des membres :

• votre N° de mobile :

• votre adresse de messagerie :