N° 1 Date de la demande: NOM de la SOCIÉTÉ: D'ORGANISER UN TOURNOI* - demande l'autorisation - présente l'information DE PARTICIPER A UN TOURNOI A L'ÉTRANGER * DE PARTICIPER A UNE RENCONTRE AMICALE A L'ÉTRANGER * D'ORGANISER UNE RENCONTRE AMICALE * *biffer ce qui ne convient pas NOM DU TOURNOI / RENCONTRE: DATE(S) DU TOURNOI / RENCONTRE ENDROIT DU TOURNOI / RENCONTRE MASC FÉM MIXTE BEACH LOISIR VÉTÉRAN SENIOR JUNIOR | CADET | SCOLAIRE | MINIME Mettez √ dans la case appropriée. NOMBRE D'ÉQUIPE(S) INVITÉES ÉQUIPES INVITÉES:______ PANNEAUX DE PUBLICITÉ AUTOUR DU TERRAIN **EN PREMIERE POSITION: OUI / NON** TV REPORTAGE: OUI / NON SIGNATURE DU PRÉSIDENT/SECRÉTAIRE: Ce formulaire est à renvoyer à la FÉDÉRATION LUXEMBOURGEOISE DE VOLLEYBALL info@flvb.lu date d'entrée à la FLVB: Accord/Désaccord de la FÉDÉRATION LUXEMBOURGEOISE DE VOLLEYBALL Date:___ Remargues: Signature:

FÉDÉRATION LUXEMBOURGEOISE DE VOLLEY-BALL

Formulaire