FÉDÉRATION LUXEMBOURGEOISE DE VOLLEY-BALL	*Formulaire N° 1*

Date de la demande: _____

NOM de la SOCIÉTÉ: _____

- demande l'autorisation **D'ORGANISER UN TOURNOI ***

- 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
3, ROUTE D'ARLON
L- 8009 STRASSEN
Tél: 484186

date d'entrée à la FLVB:

Accord/Désaccord de la FÉDÉRATION LUXEMBOURGEOISE DE VOLLEYBALL

N° _____ *Date:* _____

Remarques: _____

_____

Signature: _____