

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
BP 2327
L- 1023 LUXEMBOURG
Tél: 484186 Fax: 484181

date d'entrée à la FLVB: _____

Accord/Désaccord de la FÉDÉRATION LUXEMBOURGEOISE DE VOLLEYBALL

N° _____ Date: _____

Remarques: _____

Signature: _____