ASBL VolleyCorpoNamur

N° entreprise 0797.759.780 (affilié à la LFBSEL)

**Siège Social : Rue du Piroy, 15 5020-Malonne**

# E-mail : [volleycorponamur@gmail.com](mailto:volleycorponamur@gmail.com)

**Vn 5-23**

Site Web : www.volleycorponamur.be

**Inscription au Championnat corporatif de Volley Ball**

**Saison 2023 - 2024**

Pour nous faciliter l’encodage, veillez respecter certaines consignes :

- remplissez le document complètement **( les 4 pages ),** même si certaines parties sont inchangées par rapport à la dernière saison, et renvoyez le à « volleycorponamur@gmail.com ».  
La 4èmé page est un document destiné à la ligue et la fédération Walonnie-Bxl afin que le volley corpo soit reconnu, couvert par l’assurance et avoir droit à des subsides.   
Cette 4èmé page est destinée à être insérée (copié/collé) dans un document global, d’où l’importance de **TOUT REMPLIR** et de garder le format WORD ( .docx ). Vous pouvez laisser la partie « entraineur/moniteur » vide.

- l’inscription des joueurs ( page 3 )

- reprenez tous les joueurs affiliés cette année plus les nouveaux joueurs et mentionnez le statut des joueurs : réinscrire, désaffilier …

- vous connaissez maintenant l’importance de l’adresse mail au niveau du fonctionnement du site. Donc assurez vous que l’adresse mail soit toujours correcte, et pour que nous ne devons pas tout vérifier, mentionnez dans la dernière colonne si l’adresse mail est inchangée ( MI ) ou si nous devons la corriger ( MD ).

Je soussigné Cliquez ici pour entrer du texte. (NOM Prénom du responsable de l’équipe )

Demeurant : (rue et n°) Cliquez ici pour entrer du texte.

à code postal Cliquez ici pour entrer du texte. localité Cliquez ici pour entrer du texte.

Déclare inscrire ( nom de l’équipe ) Cliquez ici pour entrer du texte.

au championnat volley ball corporatif Namurois.

Je désigne comme responsable suppléant Cliquez ici pour entrer du texte. (NOM Prénom )

Nous déclarons avoir pris connaissance du règlement ( qui se trouve sur le site) et d’y conformer notre équipe tout au long du championnat.

Les joueurs repris sur la liste et aptes à la compétition sont les seuls autorisés à participer aux rencontres corporatives.

Fait à Cliquez ici pour entrer du texte. le Cliquez ici pour entrer une date. .

L’adresse courrier qui envoi le document doit correspondre à l’adresse du responsable.  
Cela servira de signature

**Souhaits pour matches à domicile pour la saison**

Mon équipe jouera à domicile le : Cliquez ici pour entrer du texte.   
(JOUR de la semaine sauf samedi ou dimanche)

Heure de début du match : Cliquez ici pour entrer du texte.  
(au plus tôt 20H00, au plus tard 21H30)

Salle : Cliquez ici pour entrer du texte.

Adresse Cliquez ici pour entrer du texte.

Numéro de téléphone de la salle : Cliquez ici pour entrer du texte.

Indisponibilités de la salle en cours de saison : Cliquez ici pour entrer du texte.

Indisponibilités de l’équipe durant la saison (voyages, classes de neige, classes vertes, etc) :

Cliquez ici pour entrer du texte.

Si des dates vous sont imposées par un autre locataire, veuillez indiquer clairement les dates pour vos propres rencontres à domicile pour toute la saison :

Cliquez ici pour entrer du texte.

Jouons en alternance avec : Cliquez ici pour entrer du texte.

Autres souhaits : Cliquez ici pour entrer du texte.

Liste des joueurs de l’équipe

Nouvelle affiliation : NA Transfert : T Désaffiliation : DA Réinscription : RI Non joueur : NJ

Adresse courrier identique : CI adresse courrier modifiée ou nouvelle : CM

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NOM (MAJ) Prénom (min) | Statut  NA / T / DA  / RI / NJ | Adresse mail (minuscules) | CI / CM |
| 1 | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. |
| 2 | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. |
| 3 | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. |
| 4 | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. |
| 5 | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. |
| 6 | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. |
| 7 | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. |
| 8 | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. |
| 9 | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. |
| 10 | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. |
| 11 | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. |
| 12 | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. |
| 13 | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. |
| 14 | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. |
| 15 | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. |
| 16 | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. |
| 17 | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. |
| 18 | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. |
| 19 | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. |
| 20 | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. |

# AFFILIATION DE MINIMUM 9 JOUEURS (si < à 9 = équipe refusée)

**Commentaires**

Cliquez ici pour entrer du texte.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ligue Francophone Belge des Sports d' Entreprises et de Loisirs** | | | | | | | |
| 0010PRESIDENT | |  | | | | |  |
| 0010SECRETAIRE | | **Situation des clubs au 01.01.2024** | | | | |  |
| 0010TRESORIER | |  | | | | |  |
|  | **(Ce document est à remplir ENTIEREMENT pour chaque club)** | | | | | |  |
| **Discipline** | | **NOM du CERCLE** | | | | **N° Affiliation** | |
| Volleyball | | GRCPN | | | | NA 005 000 | |
|  |  |  | | | | |  |
| **Dénomination du club** |  | Cliquez ici pour entrer du texte. | | | | |  |
| **Adresse du club** | | Cliquez ici pour entrer du texte. | | | | |  |
| ( adresse du président ) | | Cliquez ici pour entrer du texte. | | | | |  |
|  |  |  | | | | |  |
|  |  |  | | | | |  |
| ***Membres du Comité du CLUB ou Administrateurs ASBL*** | | | | | | | |
| **PRESIDENT** |  |  | | | | |  |
| **Nom - Prénom** | | Cliquez ici pour entrer du texte. | | | | |  |
| **Adresse** |  | Cliquez ici pour entrer du texte. | | | | |  |
|  |  | Cliquez ici pour entrer du texte. | | | | |  |
| **N° Tél / Email** | | Cliquez ici pour entrer du texte. | | | | |  |
|  |  |  | | | | |  |
| **SECRETAIRE** | |  | | | | |  |
| **Nom - Prénom** | | Cliquez ici pour entrer du texte. | | | | |  |
| **Adresse** |  | Cliquez ici pour entrer du texte. | | | | |  |
|  |  | Cliquez ici pour entrer du texte. | | | | |  |
| **N° Tél / Email** | | Cliquez ici pour entrer du texte. | | | | |  |
| **TRESORIER** |  |  | | | | |  |
| **Nom - Prénom** | | Cliquez ici pour entrer du texte. | | | | |  |
| **Adresse** |  | Cliquez ici pour entrer du texte. | | | | |  |
|  |  | Cliquez ici pour entrer du texte. | | | | |  |
| **N° Tél / Email** | | Cliquez ici pour entrer du texte. | | | | |  |
| **4.Entraineur - Moniteur** | |  | | | | |  |
| **Nom - Prénom** | | Cliquez ici pour entrer du texte. | | | | |  |
| **Adresse** |  | Cliquez ici pour entrer du texte. | | | | |  |
|  |  | Cliquez ici pour entrer du texte. | | | | |  |
| **N° Tél / Email** | | Cliquez ici pour entrer du texte. | | | | | |
| Nom de la personne formée DEA | | Cliquez ici pour entrer du texte. | | | | | |
| Adrese du lieu des activités | | Cliquez ici pour entrer du texte. | | | | | |
| (Salle,Terrains, etc… | |  | | | | | |
|  |  | La salle est elle équipée d'un DEA (Défibrilateur externe automatique) | | | | | |
|  |  |  | **OUI** | ~~NON~~ | | *Biffer la mention inutile* | |
|  |  |  | | | | |  |
|  |  | **Si oui, indiquer la date d'installation:** | | | | Cliquez ici pour entrer du texte. |  |
|  |  |  | | | | |  |
| Nom, prénom | | Cliquez ici pour entrer du texte. | | | | |  |
| adresse du correspondant | | Cliquez ici pour entrer du texte. | | | | |  |
|  |  |  | | | | |  |
|  |  |  | | | | |  |
| Date de création du cercle | | Cliquez ici pour entrer du texte. | | | | |  |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  |  |  | |  |  |
| **Nombre d'affiliés au 01-01-année en cours** | | Cliquez ici pour entrer du texte. | | |  | |  |
|  | |  | | | | | |