



**FEDERATION de VOLLEY BALL
de WALLONIE-BRUXELLES**

Rue de Namur, 84 * BE-5000 BEEZ

Tél. : 081/26 09 02

E.mail : info@fvwb.be Site : http://www.fvwb.be

Compte : BE69 0011 4444 2978

Autorisation du représentant légal pour les demandeurs mineurs (- de 18 ans)

Je soussigné(e),

NOM : PRENOM : SEXE (M/F)

RUE : N° : BTE :

CODE POSTAL : LOCALITE :

TELEPHONE/ GSM : E-MAIL : @

Agissant en qualité de représentant légal de

NOM : PRENOM :

SEX (M/F) DATE DE NAISSANCE : / /

RUE : N° : BTE :

CODE POSTAL : LOCALITE :

- L'autorise à s'affilier à la FVWB et à pratiquer le volley ball. (*)
- Autorise son transfert pour le club de : (*)

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Fait à le

Signature du représentant légal.

.....

Ce document complété peut-être joint sur le portail (Obligatoire à joindre et avec une photo pour les moins de 12 ans) lors de l'affiliation ou le transfert et à garder dans les archives du club.

Réservé au club : Reçu le Signature du secrétaire du club.