

# F.S.G.T. FEUILLE D'ENGAGEMENT - 2025 / 2026

(Remplir 1 feuille par équipe directement sur ordinateur)



## Championnat Haute-Garonne

A RETOURNER PAR MAIL [fsgt.volley31@gmail.com](mailto:fsgt.volley31@gmail.com)

(Puis à envoyer ou à déposer accompagnée du CHEQUE d'engagement)

F.S.G.T. Commission Volley-ball – 10, Boulevard Marcel Dassault – 31770 COLOMIERS

**AVANT LE 07 OCTOBRE 2025**

**NOM DU CLUB :**

(1)

(1) : Le libellé doit être le même que l'affiliation

CATEGORIE : **MASCULIN** 6x6 (23€)   
**FEMININ** 6x6 (23€)   
**MIXTE** 6x6 (23€)   
**MIXTE** 4x4 (19€)   
**GROUPE JEUNES** (30 €/club)

(Mettre une croix dans la case correspondante)

*Si problèmes d'alternance d'équipes dans vos gymnases, merci de nous l'indiquer pour que nous positionnions vos équipes au mieux*  OUI *alternar avec l'équipe (nom)* \_\_\_\_\_

N° ou Nom de L'EQUIPE : \_\_\_\_\_ Nouvelle équipe OUI  NON

**CONTACT PRINCIPAL DE L'EQUIPE** (écrire en lettres capitales)

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_  
TELEPHONE (Domicile): \_\_\_\_\_ PORTABLE: \_\_\_\_\_  
E-MAIL : **INDISPENSABLE** \_\_\_\_\_

**CONTACT SECONDAIRE DE L'EQUIPE** (écrire en lettres capitales)

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_  
TELEPHONE (Domicile): \_\_\_\_\_ PORTABLE: \_\_\_\_\_  
E-MAIL : **INDISPENSABLE** \_\_\_\_\_

**RESPONSABLE du CLUB** (écrire en lettres capitales)

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_  
ADRESSE POSTALE : \_\_\_\_\_  
TELEPHONE (Domicile): \_\_\_\_\_ PORTABLE: \_\_\_\_\_  
E-MAIL : **INDISPENSABLE** \_\_\_\_\_

**SOUHAIT DU NIVEAU (Demande exceptionnelle)** \_\_\_\_\_

(Principe : les nouvelles équipes commencent dans la poule la plus basse ; sachant que les positionnements se font suite aux résultats de l'année précédente : les 2 premiers montent dans la poule supérieure, les 2 derniers descendent dans la poule inférieure – repositionnement sur demande exceptionnelle validée)