



# CLUB JEUNES

## AFFILIATION A LA FFVOLLEY

(réservé à la FFvolley)

Homologué le : ..... / ..... / .....

N° Affiliation : \_\_\_\_\_

Ligue Régionale : .....

Saison : ..... / .....

**Nom de l'Association Sportive Scolaire (en toutes lettres et en majuscules) :**

.....

Nom de l'établissement scolaire : .....

Nom de la structure FFvolley partenaire : .....

Si la structure partenaire est un club, indiquer le N° d'affiliation : .....

**« Correspondant Club Jeunes » (Enseignant en Charge de l'AS) :**

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

E-mail : ..... N° portable : .....

**Déclaration du Président de l'Association Sportive de l'Etablissement Scolaire :**

Je soussigné(e), ....., Président de l'Association Sportive de l'Etablissement Scolaire désigné ci-dessus, certifie que les membres du « Club Jeunes » pour lesquels une licence FFvolley sera demandée sont :

- licenciés à l'USEP
- ont l'autorisation parentale pour pratiquer le Volley-Ball et le Beach Volley à la FFvolley
- rempliront le bordereau de demande de licence « Club Jeunes ».
- ne sont pas radiés d'une autre fédération sportive qui a adressé une demande d'extension au CNOSF

Fait à ..... le \_\_/\_\_/\_\_

Le Président, chef d'établissement (cachet et signature) :

Cadre réservé à l'USEP Départemental	Cadre réservé à la Ligue
Avis : Favorable - Défavorable	Avis : Favorable – Défavorable
Date, Cachet et Signature	Date, Cachet et Signature