|  |  |
| --- | --- |
| Logo Volley v2 Trans.tif | **LISTE DE FORCE – SAISON 2017-2018****A remplir en MAJUSCULES et à renvoyer en respectant les modalités de l’article 25.7 des R.0.I. 🡺🡺mail : cpr@volley-bwbxl.be** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CLUB :** |  | Matricule :  |  |
| Section : | **DAMES / HOMMES** | **DIVISION 🡺**  |  |
| N° de LIC. | NOM | PRENOM | Réservé CPR |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Nom (président ou secrétaire) | Signature : |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CLUB :** |  | Matricule :  |  |
| Section : | **DAMES / HOMMES** | **DIVISION 🡺**  |  |
| N° de LIC. | NOM | PRENOM | Réservé CPR |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Nom (président ou secrétaire) | Signature : |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CLUB :** |  | Matricule :  |  |
| Section : | **DAMES / HOMMES** | **DIVISION 🡺**  |  |
| N° de LIC. | NOM | PRENOM | Réservé CPR |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Nom (président ou secrétaire) | Signature : |