



Nom du club.....

**Candidat pour l'organisation de Tournois Jeunes**

**A retourner à la Ligue avant le 12 septembre 2015**

<b>DATE du tournoi</b>	<b>CATEGORIE</b>	<b>GENRE (masculin ou féminin)</b>	<b>SITE (nom du gymnase et ville)</b>

Fait à .....le.....

Le Président du Club  
(Signature + cachet du club)

---

Ligue Réunionnais de Volley Ball  
BP 40111 -97462 SAINT DENIS

Tél. 0262 30 05 96 – GSM 0692 64 47 94 - FAX : 0262 30 51 66 –

E-mail : [ligue-reunion-volley-ball@wanadoo.fr](mailto:ligue-reunion-volley-ball@wanadoo.fr) Site Internet : <http://www.lrvb-asso.fr>

---