

# BULLETIN D'INSCRIPTION

**NOM DE L'EQUIPE :**

**RESPONSABLE DE L'EQUIPE :**

NOM :

PRENOM :

TEL :

MAIL :

**NIVEAU DE L'EQUIPE :**

LOISIR

DEPARTEMENTAL



ENVOYER LE CHEQUE DE 36€ A L'ORDRE DE : **USMA VOLLEYBAL & CO**

USMA VOLLEYBALL & CO  
92 RUE DU DR BAUER  
93400 SAINT-OUEN

**INFORMATIONS :** TEL : 06.59.35.38.11  
MAIL : usma.volleyball@gmail.com  
SITE : usma-volleyball.com