Clubul.....
Localitatea.....Cod poştal.....
Str.....nr.....
Telefon:prefix.....nr.....
Fax.....e.mail.....
Cont bancar.....
Nr.....din.....

Către
FEDERAȚIA ROMÂNĂ DE VOLEI

Cerere de înscriere

Vă rugăm a înscrie în campionatul național divizia.....(feminin/masculin) în anul competițional...../..... echipa noastră de volei, care se angajează să respecte întocmai STATUTUL F.R.VOLEI, REGULAMENTUL DE ORGANIZARE A ACTIVITĂȚII VOLEIBALISTICE ŞI BULETINUL INFORMATIV PENTRU ANUL COMPETIȚIONAL ÎN CURS.

DATE DESPRE ECHIPĂ

1. Denumirea completă a echipei.....
2. Persoana împuternicită să țină legătura cu F.R.Volei.....
   Nume şi prenume.....telefon acasă.....
   telefon la serviciu.....domiciliu.....
3. Antrenorul echipei:
   Nume şi prenume.....telefon acasă.....
   telefon la serviciu.....domiciliu.....
4. Săli de joc:
   A) Denumirea.....nr. telefon.....
      adresa.....mijloc de transport în comun.....
      stația.....
   B) Denumirea.....nr.telefon.....
      adresa.....mijloc de transport în comun.....
      stația.....
5. Orice modificare intervenită după înscriere, va fi obligatoriu anunțată în scris la F.R.V. în termen de 5 zile.
6. Odată cu cererea de înscriere, se va trim ite şi chitanța care dovedeşte achitarea taxei de participare.

PREŞEDINELE CLUBULUI
Nume şi prenume.....
Semnătura.....
Ştampila clubului.....