**FEDERATION de VOLLEY BALL de WALLONIE-BRUXELLES**

**Rue de Namur, 84 - BE-5000 BEEZ**

**Tél. : 081/26 09 02**

**Mail :** [**affiliations@fvwb.be**](mailto:affiliations@fvwb.be)

**Site :** [**www.fvwb.be**](http://www.fvwb.be)

**DEMANDE D’AFFILIATION D’UN JOUEUR AFFILIE A VOLLEY VLAANDEREN LORS DE LA SAISON 2024-2025.**

**A RENTRER AU SECRETARIAT DE LA FVWB AVANT LE 10 MAI 2025**

**Concerne tout membre :**

* **affilié dans un club de Volley Vlaanderen lors de la saison 2024-2025**
* **ayant rentré sa « Vrijheidsaanvraag » (mise en liberté) entre le 01/03/2025 et le 15/04/2025 auprès du secrétariat de Volley Vlaanderen**

**NOM et PRENOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DATE DE NAISSANCE : …… /……/…… Lieu : \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NATIONALITE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Club d’affiliation à Volley Vlaanderen : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matricule : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Certifie avoir envoyé sa « Vrijheidsaanvraag » (mise en liberté) au secrétariat de Volley Vlaanderen le  ……/……/2025 et désire, pour la saison sportive 2025-2026, s’affilier au club suivant de la FVWB : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matricule : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fait à : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Signature du membre (si moins de 18 ans, aussi signature des parents) :**

**Date de réception au secrétariat de la FVWB : ……/……/2025**