FÉDÉRATION CAMEROUNAISE DE VOLLEYBALL (FECAVOLLEY)
BP 6272 Dragage-Yaoundé · Cameroun · www.fecavolley.org · Membre FIVB / CAVB
Tél: 696 301 692 / 670 167 016 / 675 115 009 / 693 385 786 / vis.support@fecavolley.org ·

Saison 2026-2027

FICHE SIGNALÉTIQUE D'ÉQUIPE

N° EQP-01

Identification de l'équipe engagée en compétition
À remplir lisiblement · Cases ☐à cocher · Joindre les pièces demandées

1. IDENTIFICATION

Club	Nom de l'équipe
Compétition / Championnat	Saison
Genre (Messieurs / Dames)	Catégorie / Division / Poule
Couleurs maillot domicile	Couleurs maillot extérieur

2. ENCADREMENT

RÔLE	NOM & PRÉNOM	N° LICENCE	TÉLÉPHONE / EMAIL
Entraîneur principal			
Entraîneur adjoint			
Médecin			
Kiné			
Statisticien			
Dirigeant accompagnateur			

3. EFFECTIF

N°	N° MAILLOT	NOM & PRÉNOM	N° LICENCE	POSTE	DATE NAISSANCE / LIEU
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

Fait à _____ , le ____ / ____ / _____

Entraîneur	Président du club	Visa compétition FECAVOLLEY