



TOURNOI DE FIN DE SAISON LIGUE DE VOLLEYBALL DE ST-HENRI SAMEDI 23 AOÛT 2025

L'inscription devra nous parvenir au plus tard le vendredi 15 août 2025

Paiement par chèque ou en argent ou Virement Interac seront également acceptés. Veuillez nous écrire sur Facebook Messenger à cet effet.

Les inscriptions sont limitées à 10 équipes. Premier arrivé, premier inscrit

Ceci est un tournoi mixte 4X4 nécessitant un minimum de 2 filles par équipe.

Coût : 160 \$ par équipe

Minimum de 8 sets

En cas de pluie, le tournoi sera remis au dimanche.

En cas de possible annulation due à la pluie, les capitaines seulement sont priés de communiquer avec Patrick Gagnon au 418-929-3050

Les horaires officiels seront affichés sur le site web et page facebook au plus tard le 21 août.

La confirmation de votre horaire se fera également par courriel aux capitaines seulement.

Émettre un chèque à l'ordre de : Ligue de volleyball St-Henri. Le formulaire officiel est disponible sur notre site web.

Poster à : Ligue de volleyball St-Henri
 32 rue Rolland
 St-Henri, QC
 G0R 3E0

Pour toute information :

Site web : www.lybsh.com

Courriel : beachvolleysthenri@hotmail.com

Téléphone : 418-929-3050

Le tournoi se déroulera sur les terrains de volley-ball de plage en arrière du Petro-Canada à St-Henri.

Critères d'éligibilité

Calibre B : Équipe composée de joueurs de calibre collégial AA et/ou d'anciens joueurs de calibre universitaire inactif depuis 5 ans et/ou collégial AAA inactif depuis 5 ans et/ou junior civil inactif depuis 5 ans et/ou senior civil inactif depuis 5 ans .

Les participants ne peuvent s'inscrire dans plus d'une équipe. Les équipes ou joueurs en défaut concernant les critères pourront être disqualifiés. **Un joueur/joueuse ne peut être remplacé (ée) en cours de journée par quelqu'un d'autre à moins que le nom du remplaçant apparaisse sur le formulaire d'inscription. Il n'y a pas de limite de joueurs remplaçants**



Formulaire d'inscription
(Lettres moulées et lisibles S.V.P.)

Nom de l'équipe : _____

Catégorie : Mixte 4X4

Calibre : B □

Responsable de l'équipe:

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Téléphone résidence : _____

Cellulaire : _____

Courriel : _____ @ _____

(Écrit lisiblement)

Coéquipiers (ères)

1. _____ Tél. : _____

2. _____ Tél. : _____

3. _____ Tél. : _____

4. _____ Tél. : _____

Remplaçant _____ Tél. : _____

Porter une attention aux critères d'éligibilité afin de respecter ceux-ci.
Les règlements seront les mêmes que ceux utiliser dans la ligue du jeudi (voir site web).