

Fédération Française de Natation
Zone Centre-Est
Paul Raginel
326 Av du Covet
73000 Chambéry
praginel@free.fr
☎ 04.79.68.90.62

A RENVoyer AU PLUS TARD LE 1 SEPTEMBRE 2013

**FICHE D'INFORMATION
SAISON 2013/2014**

CLUB : ASVF Villefontaine Water-polo

PRESIDENT

NOM/PRENOM : **CHABAUDIE Jérôme**
ADRESSE : **La Plaine du Chaumont**
CODE POSTAL : **38780** VILLE : **EZIN PINET**
Tel Domicile : Portable : **06.08.07.45.03**
Email : **jerome.chabaudie@hotmail.fr**

CORRESPONDANT WP

NOM/PRENOM : **SANGOUARD Richard**
ADRESSE : **100 Chemin du château d'eau, Le Mouton**
CODE POSTAL : **38090** VILLE : **BONNEFAMILLE**
Tel Domicile : Portable : **06.64.44.88.57**
E mail : **richardsangouard@gmail.com**

CORRESPONDANT INFORMATIQUE (Eventuellement)

(composition des équipes, saisie des résultats le week end et feuilles de matchs sur extranet) :

NOM/PRENOM : **SANGOUARD Richard**
ADRESSE : **100 Chemin du château d'eau, Le Mouton**
CODE POSTAL : **38090** VILLE : **BONNEFAMILLE**
Tel Domicile : Portable : **06.64.44.88.57**
E mail : **waterpoloasvf@gmail.com**

PISCINE OU SE DEROULENT LES MATCHS

NOM : **Piscine Saint-Bonnet**
ADRESSE : **1, rue Khal am Main**
CODE POSTAL : **38090** VILLE : **Villefontaine**
Tel : **04.74.96.52.66**
E mail :

BASSIN

Longeur : **25 m** Largeur : **12.5 m**
Profondeur : **1.80 m**

CHRONOMETRAGE

Chronométrage Temps complet **X**
Chronométrage 30 secondes **X**

ENGAGEMENT

*S'engagera dans le ou les championnats **de la zone centre-Est** suivants et payera le ou les droits d'engagements correspondants, au 15 septembre 2013*

CHAMPIONNATS MASCULINS

X N3A

N3B

X J4 17 ans (Joueurs nés en 1997, 1998, **1999**)

J3 15 ans (Joueurs nés en 1999, 2000, **2001**)

J2 13 ans (Joueurs nés en 2001, 2002, **2003**)

ET FOURNIRA COMME ARBITRE :

ARBITRE 1

NOM/PRENOM : GAUTHIER Gérald

ADRESSE : 80, impasse Le champ du puit

CODE POSTAL : 38300 VILLE : SEREZIN de la TOUR

Tel Domicile :

Portable : 06.24.56.96.86

E mail : gggotier@gmail.com

ARBITRE 2

NOM/PRENOM

ADRESSE.....

CODE POSTAL : VILLE :

Tel Domicile :

Portable :

E mail :

DATE : 24 août 2013

NOM ET SIGNATURE DU PRESIDENT:

CHABAUDIE Jérôme