

AVRIL 2026

Chers Amis Sportifs,

Nous avons le plaisir de vous inviter à participer au **CHALLENGE INTERNATIONAL PAUL GOFFINET**, ouvert aux équipes de volley-ball « corporatif » ou « loisir », belges ou étrangères, qui aura lieu le

**SAMEDI 6 JUN 2026**

au **Complexe Sportif de la Hulle à Profondeville** (5170), avenue de Roquebrune-Cap-Martin, dans un magnifique cadre bucolique. Les équipes peuvent être mixtes et devront être présentes dès 8 H 45; elles se muniront de ballons marqués et tous les joueurs et joueuses devront porter des chaussures de sport à semelles non traçantes. **Début des rencontres à 09 H 15.**

Les inscriptions sont à rentrer par email à [volleycorponamur@gmail.com](mailto:volleycorponamur@gmail.com) pour le **24 AVRIL au plus tard** au moyen du coupon-réponse ci-dessous (un par équipe). Maximum 24 équipes; ne tardez donc pas à répondre.

Les frais de participation sont fixés à **40,00 €/par équipe**, à verser au compte bancaire de la Section n° BE77 7512-0819-1342 avec la mention : « **challenge Paul GOFFINET du 06/06/2026** » + **nom de l'équipe** ».

Pour les joueurs non affiliés, une **assurance contre les blessures éventuelles** est possible pour la durée du tournoi : **3.0 €/joueur**.

Suivant le nombre d'équipes inscrites, des poules seront constituées en fonction de leur niveau de jeu respectif. Précisez donc votre niveau (débutant (**D**), moyen (**M**), confirmé (**C**)) pour être mis de la poule qui vous agré. Calendrier des rencontres et règlement définitif communiqués sur place.

*Pour vous restaurer, vous trouverez tout sur place à prix démocratiques.*

Vers 18h00, verre de l'amitié et remise des récompenses à toutes les équipes présentes.

Nous vous attendons très nombreux en pleine forme...

Le Secrétariat.

----- ✂ -----

Je (nom) ..... inscris l'EQUIPE..... de

niveau D / M / C au **challenge PAUL GOFFINET**. Je verse : 40 € au compte **BE77 7512 0819 1342**.

Supplément de 3.0 € par joueur à assurer (nom et prénom à communiquer pour le 24 avril)

RESPONSABLE DE L'EQUIPE .....

ADRESSE : Rue ..... n° .....

Code postal ..... Localité .....

TELEPHONE ..... E-MAIL .....

Signature.