

ELEKTRONIK DARTS FEDERATIOUN LËTZEBUERG

Member of the European Darts Federation (E.D.U)

Compte bancaire: BGL LU89 0030 8938 8059 0000

www.edfl.lu

info@edfl.lu



Demande de Transfert

Je soussigné(e),

Nom: _____

Date de Naissance: _____

Prénom: _____

Nationalité: _____

Nr et Rue: _____

Localité: _____

Nr. Licence: _____

sollicite mon transfert vers le club _____

Date: _____

Signature: _____

Autorisation Ancien Club:

Nom: _____

Nom: _____

Fonction: _____

Fonction: _____

Signature: _____

Signature: _____

En cas de refus: _____

Autorisation EDFL:

Date d'entrée: _____

Raison de refus: _____

Date du contrôle: _____

Nr. Licence: _____

Signature: _____

(à cocher)

En soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies soient exploitées et traitées par l'E.D.F.L. afin de garantir le bon déroulement de la saison sportive.