

# ELEKTRONIK DARTS FEDERATION 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 - Libre

\*Ce formulaire devra être rempli en cas ou le joueur n'a pas participer au moins 1 an au championnat E.D.F.L. et voudra être transféré vers un autre club, sous condition que le joueur n'a pas de dettes envers son ancien club.

Je soussigné(e),

Nom: \_\_\_\_\_ Tél: \_\_\_\_\_  
Prénom: \_\_\_\_\_ Date de Naissance: \_\_\_\_\_  
Nr et Rue: \_\_\_\_\_ Nationalité: \_\_\_\_\_  
Localité: \_\_\_\_\_ Nr. Licence: \_\_\_\_\_

sollicite mon transfert libre vers le club \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

### Autorisation 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.



]

]



