

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 soussignée,

Nom: _____ Tél: _____
Prénom: _____ Date de Naissance: _____
Nr et Rue: _____ Nationalité: _____
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.