

Demande de Transfert

Je soussigné(e),

Nom: _____

Prénom: _____

Date de Naissance: _____

Nationalité: _____

Nr. Licence: _____

sollicite mon transfert vers le club _____

Date: _____

Signature demandeur

Ancien club

Club: _____

Nom: _____

Président: _____

Signature: _____

Nouveau club

Club: _____

Nom: _____

Président: _____

Signature: _____

EDFL

Pour accord

Raison de refus:

(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.