

F . P . L . G . B . A .

FEDERATION de la PROVINCE de LIEGE de GOLF BILLARD AMATEUR A.S.B.L.

DEMANDE DE TRANSFERT.

Valable jusqu'au 31 decembre.

DATE : \_\_\_\_\_

Monsieur/madame (\*):

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

appartenant au B.C. \_\_\_\_\_ du vendredi/samedi (\*)

sollicite mon transfert pour le B.C. \_\_\_\_\_.

UN SEUL TRANSFERT PAR SAISON ( VENDREDI ET SAMEDI )

(\*) : Biffer la mention inutile.

SIGNATURE DU JOUEUR.

(SIGNATURE OBLIGATOIRE)

ACCORD DU CLUB CEDANT.

(Deux membres de comité de club, pas le capitaine).

**La carte du joueur à transférer doit être jointe obligatoirement.**

NOM : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

FONCTION : \_\_\_\_\_

FONCTION : \_\_\_\_\_

(SIGNATURES OBLIGATOIRES)

DECISION DE LA FEDERATION.

VISA.

Autorise la transfert

N'autorise pas le transfert

(SIGNATURE OBLIGATOIRE)