





Fédération Luxembourgeoise de Boules et de Pétanque


DEMANDE DE TRANSFERT 2020

Nom du club			
Nom			
Prénom			
Date de naissance			
Lieu de naissance			
Nationalité			
Rue		N°	
Ville			
Code postal			
Adresse e-Mail			
Téléphone		Portable	
Dernière affiliation à un club de la FLBP			
Dernière affiliation à une fédération étrangère	Fédération:		
	Club:		


Les signataires s'engagent à respecter les statuts et règlements de la
Fédération Luxembourgeoise de Boules et de Pétanque


Signature du titulaire ou du tuteur en cas de mineur


Signature ancien club


Signature nouveau club

Réservé au service des licences

Date d'entrée de la demande		
Numéro de la licence		