



Fédération Luxembourgeoise de Boules et de Pétanque

DEMANDE DE TRANSFERT 2024

Nom du club			
Nom			
Prénom			
Date de naissance		PHOTO	
Lieu de naissance			
Nationalité			
Rue		N°	
Ville			
Code postal			
Adresse email			
Téléphone		Portable	
Dernière affiliation à un club de la F.L.B.P.			
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 Pétanque*

<hr/> Signature du titulaire ou du tuteur en cas de	<hr/> Signature de l'ancien club	<hr/> Signature du nouveau club
--	-------------------------------------	------------------------------------

Réservé au service des licences

Date d'entrée de la demande		
Numéro de la licence		