

Numéro :

Date :



Fédération Luxembourgeoise de Boules et de Pétanque

DEMANDE DE TRANSFERT 2026

Nom du club			
Nom			
Prénom		PHOTO	
Date de naissance			
Lieu de naissance			
Nationalité			
Rue			
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 :		

(Veuillez joindre une copie de la carte d'identité et une photo à cette demande)

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 de l'ancien club	Signature du nouveau club
--	----------------------------	---------------------------

Réservé au service des licences

