

Numéro :

Date :



## Fédération Luxembourgeoise de Boules et de Pétanque

### DEMANDE DE TRANSFERT 2026

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

(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

Réserve au service des licences

