

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			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*

<p style="text-align: center;">-----</p> <p style="text-align: center;">Signature du titulaire ou du tuteur en cas de mineur</p>	<p style="text-align: center;">-----</p> <p style="text-align: center;">Signature de l'ancien club</p>	<p style="text-align: center;">-----</p> <p style="text-align: center;">Signature du nouveau club</p>
--	--	---

**Réservé au service des licences**

