

## DEMANDE DE TRANSFERT

PERIODE DES TRANSFERTS  
DU 1ER AOUT AU 31 AOUT (30 SEPTEMBRE POUR LES - 14 ANS)

### DEMANDEUR

NOM ..... PRENOM .....

DATE DE NAISSANCE .....

ADRESSE.....

CODE POSTAL.....LOCALITE.....

SIGNATURE DU MEMBRE :

-oOo-

### AUTORISATION PARENT OU PERSONNE RESPONSABLE POUR JOUEUR MINEUR

NOM ..... PRENOM .....

LIEN DE PARENTE.....

SIGNATURE PARENT OU PERSONNE RESPONSABLE :

-oOo-

NOM CLUB ORIGINE :

NOM NOUVEAU CLUB :

Une fois le document dûment complété, remettre cet imprimé au secrétaire du nouveau club qui introduira les coordonnées du demandeur dans le logiciel de gestion des membres et joindra le document de « demande de transfert » ainsi que, si nécessaire, le « certificat médical » pour la nouvelle saison.