

DEMANDE DE TRANSFERT

Je soussigné (nom et prénom)

Né le :

N° de Licence : du cercle d'Escrime :

demande mon transfert

en date du :

Date et signature ou signature du ou des parents si le licencié à –18 ans

Accord du cercle de départ

Nom :

Fonction :

Date :

Signature :

Décision du C.A. de la Ligue

Nom :

Fonction :

Date :

Signature :

A rentrer au plus tard pour le 31 aout de l'année en cours au siège de la Ligue Francophone d'Escrime