

ASBL AILE FRANCOPHONE
DE LA FEDERATION ROYALE BELGE DE TENNIS DE TABLE

TRANSFERTS 2009-2010
FORMULAIRE DE CONFIRMATION
PERIODE DU 16 MAI AU 31 MAI 2010



| | | | |
|--------------------------------|----------------------|----------------------|---|
| NOM | <input type="text"/> | Numéro de membre | <input type="text"/> |
| Prénom | <input type="text"/> | | |
| Adresse | <input type="text"/> | | N° <input type="text"/> |
| Code Postal | <input type="text"/> | Localité | <input type="text"/> |
| Date de naissance | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | Sexe | <input type="text"/> M <input type="text"/> F |
| Affilié au cercle sportif | <input type="text"/> | | Indice <input type="text"/> |
| souhaite être transféré | | | |
| au cercle sportif | <input type="text"/> | | Indice <input type="text"/> |

Signature de l'affilié(e)

Signature du représentant légal
(pour les mineurs)

Réservé au cercle sportif acquéreur
qui marque son accord sur le transfert

Président

Secrétaire

Nom :

Nom :

Signature

Signature

(à défaut d'une des deux signatures, la majorité du comité remplacera valablement la ou les signatures manquantes, à condition que la composition de celui-ci ait été adressée au Secrétaire provincial dont le club dépend et au Secrétaire général avant le 15 avril de la saison en cours)

Le présent document est à renvoyer **par courrier recommandé sous peine d'irrecevabilité** entre le 16 mai et le 31 mai 2010. (cachet de la poste faisant foi) uniquement à
ASBL AILE FRANCOPHONE DE LA FEDERATION ROYALE BELGE DE TENNIS DE TABLE
Rue Pierre du Diable, 46 à 5100 JAMBES



1 seul exemplaire par enveloppe sous peine d'amende.