

FORMULAIRE DE TRANSFERT



A renvoyer par pli recommandé à la L.F.H. entre le 1er et le 30 juin.
Copie de la présente à renvoyer par recommandé au plus tard le 30 juin (date postale faisant foi)
au club d'appartenance (la preuve de cet envoi doit être jointe au courrier adressé au SG LFH).

Les soussigné(e)s vous prient de noter le transfert du joueur / de la joueuse

Nom : Prénom : Lic n° :

Adresse :

Signature du joueur / de la joueuse ou
Signature du / de la représentant(e) légal(e) (pour un membre mineur)

Club d'appartenance : Mat :

En faveur du club : Mat :

Pour le club bénéficiaire :
Le / la Secrétaire

Cadre réservé au Secrétariat Général de la Ligue Francophone de Handball

La demande de transfert de (nom + prénom) :

..... est refusée pour les motifs suivants :

.....

.....

Date :

Le Secrétaire Général,

4000 LIEGE

Rue des Prémontrés, 12

Tél. + 32 (0)4 279 76 86

Mail : secretariat@handball.be

Website: www.handball.be

TVA: BE 0416 632 519

IBAN: BE10 3101 4807 2004

BIC: BBRUBEBB

N° entreprise: 0416.632.519

RPM : Tribunal de l'Entreprise de Liège