



Association
Vaudoise
de Bowling

FORMULAIRE DE TRANSFERT

Nom:Prénom:

Adresse:

NP:Localité:

Téléphone privé:professionnel:

Natel:E-mail:

Date de naissance:.....Nationalité:

N° de licence:

Le club.....autorise le (la) joueur (euse) cité (e) ci-dessus à nous quitter et certifie que ce (tte) joueur (euse) est libre de tout engagement envers notre club.

Lausanne le.....

le Président

le Président sportif

Signature:

Le club.....atteste que le (la) joueur (euse) cité (e) ci-dessus, est adhérent (e) à notre club.

Lausanne le.....

le Président

le Président sportif

Signature: