



FORMULAIRE DE TRANSFERT

Madame :

Monsieur :

Nom:

Prénom:

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:

A envoyer par mail à president@bowlingvd.ch