



Luxembourg Bowling Federation asbl

Centre de Bowling « Fun-City »
33, rue Robert Krieps – L-4702 Pétange
www.luxbf.lu – info@luxbf.lu



Formulaire de Transfert

Valable du 1.01 au 15.01 et du 1.06 au 15.06.

Nom et prénom de l'athlète	
Numéro de licence	
Date de naissance	
Nationalité(e)	
Adresse - rue et numéro	
Code postal et localité	
Téléphone ou GSM	
Adresse E-Mail	
Si mineur : Nom et prénom du tuteur/représentant légal	
Signature tuteur/représentant légal	

Club cédant et numéro	
Accord du transfert par le club cédant	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Si non ; raison	
Nom et signature du club cédant (Président ou Secrétaire)	
* Date	

Club choisi et numéro	
Nom et signature du club choisi (Président ou Secrétaire)	
* Date	

Réservé à la LBF	
** Reçu le	Transfert validé Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Motif du refus de la LBF	

* Les dates doivent impérativement être entre le 1.01 et 15.01 ainsi du 1.06 et 15.06

** Tout transfert reçu après ces dates (cachet postal faisant foi) sera refusé d'office.

Toute demande de transfert est à déposer au siège de la LBF auprès du secrétaire général ou président.