



**LIGUE FRANCOPHONE BELGE
DE SAUVETAGE asbl**

Place des Sports, 1
1348 LOUVAIN-LA-NEUVE
Téléphone : 010-45 75 45
contact@lfbs.org -
www.lfbs.org

AUTORISATION DE TRANSFERT LIBRE (1^{er} juin au 30 juin inclus)

Concerne :

NOM , Prénom :

Domicilié(e)

Cette personne désire quitter son club actuel (nom du club source) :

.....

Elle demande un transfert au (nom du nouveau club) :

.....

à partir de (date) :

Fait à, le.....

Signatures :

Affilié(e) LFBS concerné(e)

Directeur LFBS

Pour le nouveau club

NB : Bien que l'athlète puisse informer lui-même, son club source, de son transfert ; le secrétariat LFBS notifiera par email au club source et au nouveau club la date du début d'affiliation dans le nouveau club.