

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

..... , le

DEMANDE DE TRANSFERT

A la
Fédération Luxembourgeoise
de Natation et de Sauvetage
3, route d'Arlon
L-8009 STRASSEN

Madame,
Monsieur,

Par la présente je soussigné (e)

né (e) le..... à

détenteur / détentrice * d'une licence FLNS

Compétiteur *

Non-compétiteur *

Dirigeant *

au club

demande mon transfert pour le club

En espérant que vous voudrez bien donner une suite favorable à ma demande, je vous prie de bien vouloir agréer l'expression de mes salutations les meilleures.

.....

(signature)

Pour accord

.....

(nom et signature des parents ou du tuteur)

Cette demande de transfert doit être envoyée par courrier postal, entre le 1^{er} et le 15 mars ou entre le 1^{er} et le 15 septembre, à l'adresse de la FLNS, mentionnée ci-dessus, accompagnée, obligatoirement, de la preuve du paiement du droit de transfert, d'une nouvelle licence et de 3 bordereaux de licence. Pour les enfants mineurs la demande doit être signée par les parents ou le tuteur.

* biffer ce qui ne convient pas