

A : INSCRIPTION SUR LA LISTE DE TRANSFERT FATTB-FROTTBF
SAISON fin 2024 / 2025

Nom _____

Prénom _____

Adresse : rue et n° _____

Code postal _____ Localité _____

Date de Naissance ____ / ____ / ____

Club actuel _____

Classement ☐ Matricule : _____ N° de téléphone _____

Je soussigné déclare m'inscrire sur la liste des transferts

Signature

Pour les mineurs, signature du représentant légal

Formulaire à renvoyer, complété et signé, **au secrétaire de la provinciale concernée** entre le **15 avril et 15 mai** de la saison en cours.

B : Formulaire de transfert / ré-affiliation FATTB-FROTTBF
(pour les joueurs inscrits sur la liste des transferts)
Pour la nouvelle saison 2025 / 2026

Je soussigné _____

Secrétaire du club de

Affilie le joueur

Nom et prénom _____

Adresse : rue et n° _____

Code postal _____ Localité _____

Date de Naissance ____ / ____ / ____ Matricule _____ Classement

☐

SIGNATURES

Du Joueur ou de son représentant légal – Du secrétaire du club acquéreur

Formulaire à renvoyer, complété et signé, **au secrétaire de la provinciale concernée** entre le **16 mai et 15 juin** de la saison en cours + 1 formulaire au club cédant