

A : INSCRIPTION SUR LA LISTE DE TRANSFERT FATTB-FROTTBF
SAISON fin 2025 / 2026

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 2026 / 2027

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**