**Une image contenant Graphique, clipart, graphisme, Police

Description générée automatiquementDEMANDE DE TRANSFERT HORS PÉRIODE**

**PÉRIODE DE TRANSFERT DU 1 SEPTEMBRE AU 31 MAI**

DONNEES PERSONNELLES (un formulaire par danseur) **(à remplir électroniquement !)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom | Nom |
| Prénom | Prénom |
| Numéro de membre FWBDS | Numéro de membre FWBDS |
| Affilié au club de danse | Nom du club affilié |
| Demande son transfert au club de danse (nom + adresse) | Nom et adresse du nouveau club |
| Signature + Coordonnées du danseur de compétition (Moins de 18 ans, par un parent ou d'un tuteur légal) | Coordonnées du danseur |

Le Conseil d’administration de nom de l’ancien club

(nom de l’ancien club) déclare que le danseur/la danseuse précité(e) est libre de toute obligation financière envers son club et peut être transféré(e) librement au club de son choix et ceci à partir du

Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Cachet du club, date et signature du représentant légal du club.

Signature : Une image contenant blanc, conception

Description générée automatiquement

Le Conseil d’administration de nom du nouveau club

(nom du nouveau club) est d’accord avec le transfert du danseur/de la danseuse précité(e) et lui apportera toute l’aide voulue afin de lui permettre de pratiquer la danse sportive dans les meilleures conditions possibles.

Cachet du nouveau club, date et signature du représentant légal du club.

Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Signature : Une image contenant blanc, conception

Description générée automatiquement

Ce formulaire est à envoyer exclusivement par e-mail à **sportandmedical@fwbds.be**