



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

DONNEES PERSONNELLES (un formulaire par danseur)

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

Le Conseil d'administration de ... (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

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

Le Conseil d'administration de ... (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.

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