



ASSOCIATION INTERPROVINCIALE FRANCOPHONE

de la Fédération Royale Belge de Volley Ball

boulevard Lambermont, 278 * BE-1030 BRUXELLES
Tél. : 02/2420264 Fax : 02/2456176
@ : transferts@volleyaif.be - www.volleyaif.be
Compte : 001-1444429-78

DEMANDE DE TRANSFERT N°	
Période : du 1 ^{er} au 15 décembre	Art. 3780

=> **Je, soussigné(e),**

NOM :		Prénom :	
Adresse :		N° :	Boite :
Code Postal :	Localité :		
Email : @ <i>Pour envoi de l'accusé de réception du transfert : merci d'écrire lisiblement</i>			
Licence n°		Date de naissance : / /	
Affilié au Club de :			

=> **déclare par la présente et sur l'Honneur n'avoir été repris AUCUNE fois dans la composition d'une équipe première de mon club durant le premier tour de la compétition du début de la saison 2009-2010.**

=> **sollicite un transfert pour le Club :**

N° matricule :	Dénomination :
----------------	----------------

Le / / .

Signé pour accord

	Le Président du club de destination	Le Secrétaire	Le membre ou contresignataire (- 18 ans)
NOMS			
Adresses mails			
<i>Pour envoi de l'accusé de réception du transfert : merci d'écrire lisiblement</i>			
SIGNATURES			

Envoi du document entre le 1^{er} et le 15 décembre

Par RECOMMANDE à l'AIF/FRBVB – bvd Lambermont, 278 – 1030 Bruxelles
Ou par FAX 02/245.61.76

Réservé à l'AIF

DATE DE RECEPTION	DATE DE LA POSTE