

ASBL AILE FRANCOPHONE  
DE LA FEDERATION ROYALE BELGE DE TENNIS DE TABLE

**TRANSFERTS 2017 - 2018**  
**FORMULAIRE DE CONFIRMATION**  
**PERIODE DU 21 MAI AU 05 JUIN 2018**



NOM	<input type="text"/>	Numéro de membre	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>		
Adresse	<input type="text"/>		N° <input type="text"/>
Code Postal	<input type="text"/>	Localité	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Sexe	<input type="text"/> M <input type="text"/> F
Affilié au cercle sportif	<input type="text"/>		Indice <input type="text"/>
<b>souhaite être transféré</b>			
au cercle sportif	<input type="text"/>		Indice <input type="text"/>

Signature de l'affilié(e)

Signature du représentant légal  
(pour les mineurs)

**Réservé au cercle sportif acquéreur**  
**qui marque son accord sur le transfert**

Président

Secrétaire

Nom : .....

Nom : .....

Signature

Signature

(à défaut d'une des deux signatures, la majorité du comité remplacera valablement la ou les signatures manquantes, à condition que la composition de celui-ci ait été adressée au Secrétaire provincial dont le club dépend et au Secrétaire général avant le 15 mai de la saison en cours)

Le présent document est à renvoyer **par courrier recommandé uniquement**  
**sous peine d'irrecevabilité**

entre le 21 mai et le 05 juin 2018. (cachet de la poste faisant foi) uniquement à  
**AFTT**

Rue Pierre du Diable, 46 à 5100 JAMBES



**1 seul exemplaire par enveloppe sous peine d'irrecevabilité.**