



# Fédération Francophone des Cercles d' Escrime de Belgique

## Demande de transfert

*Ce document est à renvoyer pour le 31 août au plus tard à la F.F.C.E.B.*

### Informations du Tireur

NOM :	_____
Prénom :	_____
Date de naissance :	____ / ____ / ____
N° de Licence :	_____

### Représentant légal

*Si le tireur n'est pas majeur, merci d'indiquer ci-dessous le représentant légal qui remplit ce document*

NOM :	_____
Prénom :	_____

### Transfert

Le tireur mentionné ci-dessus demande son transfert :

Depuis le cercle :	_____
Vers le cercle :	_____
En date du :	____ / ____ / ____

### Date et signature du tireur (ou de son représentant légal s'il est mineur)

---

### Accord du Cercle de départ

Je soussigné

NOM Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

donne mon accord pour le transfert sortant du tireur mentionné ci-dessus

### Date et signature (et éventuellement cachet du Cercle)