**FEDERATION DU SPORT CYCLISTE LUXEMBOURGEOIS**

**DEMANDE DE TRANSFERT**

Demande de Transfert comme:

Membre affilié  Cyclotouriste

Coureur  Catégorie

Je soussigné (nom et prénom) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

domicilié (adresse complète) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

né(e), le : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° Licence :

déclare de quitter mon club pour le **1 NOVEMBRE 20….**

(nom de l’ancien club) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

et de m’affilier à partir de cette date au club

(nom du nouveau club) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date : Signature du demandeur :

Signature du représentant légal pour les coureurs mineurs d’âge:

## Accord de l’ancien club

Le demandeur est libre de tout engagement envers notre club.

Date : Signature du président/secrétaire

**Accord du nouveau club**

Nous nous engageons à verser la somme de transfert fixée par la FSCL à l’ancien club.

**La taxe de transfert est virée au compte de la FSCL. (copie jointe)**

**25 €/membres affiliés ou cyclo-touristes 62.5 €/coureurs**

Date : Signature du président/secrétaire

**ATTENTION!!!**

**Le formulaire dûment complété et signé est à envoyer pour le 15 octobre au plus tard  
à la F.S.C.L. Maison des Sports 3, route d’Arlon L-8009 Strassen pour enregistrement.**