



# LIGUE FRANCOPHONE DE HANDBALL

rue des Français, 373/13 – 4430 ANS  
(Tél. 04/250.63.66 - Fax : 04/250.63.76)

## FORMULAIRE DE TRANSFERT

A renvoyer par pli recommandé à la L.F.H. entre le 1<sup>er</sup> et le 30 juin.

Copie de la présente à renvoyer par recommandé au plus tard le 30 juin (date postale faisant foi) au club d'appartenance (la preuve de cet envoi devant être jointe au courrier adressé au SG LFH).

### Les soussignés vous prient de noter le transfert du joueur

Nom : ..... Prénom : ..... Lic n° : .....

Adresse : .....

signature du joueur

signature représentant légal  
(pour un membre mineur)

Club d'appartenance : ..... Mat : .....

En faveur du club : ..... Mat : .....

### **Pour le club bénéficiaire**

Le Président,

Le Secrétaire,

Le Trésorier,

### **Cadre réservé au Secrétariat Général de la Ligue Francophone de Handball**

La demande de transfert de : Nom : ..... Prénom : .....

1) est accordée pour le club : ..... Mat : .....

2) est transmise à la commission des transferts

3) est refusée pour les motifs suivants : .....

.....

.....

Date :

Le Secrétaire Général,

*Ni rature, ni surcharge sous peine de nullité*