



COUPE DES ÉCOLES DES JEUNES 2024 – FORMULAIRE DE PRÊT

Un formulaire incomplet sera considéré comme non recevable
Document à envoyer à petre@lfb.be pour le 31/03/2024.

1. MEMBRE

Prénom : NOM :

Adresse :

Code postal : Localité :

Tél./GSM : Date de naissance :

Email (en lettres capitales) :

Numéro de membre :

Signature du membre :

*(et de son père, de sa mère ou de son tuteur légal si
le membre est mineur au jour de l'envoi)*

	Date :
--	--------

2. CLUB PRÊTEUR

Par la présente, je marque mon accord pour que le joueur participe à la Coupe des Écoles des Jeunes 2024 pour le club receveur.

Dénomination : Numéro du club :

Signature du Président, du Secrétaire ou du Trésorier :

Fonction :

NOM :

Prénom :

	Date :
--	--------

3. CLUB RECEVEUR

Par la présente, j'atteste que le joueur s'entraîne régulièrement dans notre club.

Dénomination : Numéro du club :

Signature du Président, du Secrétaire ou du Trésorier :

Fonction :

NOM :

Prénom :

	Date :
--	--------