



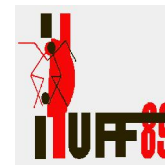
UNION FRANCOPHONE DE FOOTBALL (A.S.B.L.)

Bureaux : 6 , place des Haies (2ème étage - 6060 GILLY

Tél : 0479/ 74.22.56

Adresse de correspondance : UFF, Chaussée de Fleurus 94/1 - 6060 GILLY

Site : uff89.com



FORMULAIRE DE DESAFFECTATION D'UN JOUEUR DELAISSE (Art.39/1).

JOUEUR																	
Nom										Prénom							
Rue										N°		Bte		C.P.			
Localité																	
Date de naiss.						N° Aff.											
C. I.																	

CLUB DEMANDEUR																	
Dénomination												Matr.			Div.		
Date d'affiliation du joueur (listing)																	

* Evoquez brièvement la ou les raisons de la demande :

.....
.....

* Le joueur a-t-il participé à un ou plusieurs matchs sous les couleurs de votre club ?

OUI / NON (Biffer la mention inutile)

Je soussigné correspondant qualifié du club

..... Matr. Notifie par la présente le désir de renoncer

aux services du joueur N° d'affiliation

Et propose à cette occasion sa désaffectation à partir du 1er janvier,

Signature du joueur

Signature du C.Q

Signature d'un gestionnaire

P.S. : Pour être valable, ce document doit être signé par le C.Q. et un membre gestionnaire du club. Les deux signatures doivent être précédées de la mention < certifié sincère et exact > ainsi que le nom et prénom.
La signature du joueur à désaffecter doit être précédée de la mention < Lu et approuvé > ainsi que le nom et prénom.

|