LIGUE BELGE FRANCOPHONE DE TRIATHLON ET DUATHLON
2 Rue Fond Cattelain – 1435 Mont-Saint-Guibert – Tél : 0475/76 12 79
e-mail : secretariat@lbftd.be www.lbftd.be

Formulaire « Indemnités de formation d'un athlète » – Saison 2020

A remplir par :

1. L'athlète :

Nom: _____ Prénom: _____

Adresse: _____ N° _____

Code Postal: _____ Commune: _____

Numéro de licence: _____ N° Téléphone: _____

Date de naissance: _____ Date d'entrée au club cédant: _____
(date d'obtention de la licence)

Date: _____ Signature:

2. Le club cédant : Nom: _____

Adresse: _____ N°: _____

Code Postal: _____ Commune: _____

N° Téléphone: _____ Compte bancaire n° _____

Au nom de: _____

Montant de l'indemnité de formation réclamée par le club :

Pour accord: Date: _____ Nom, prénom: _____ Signature:

3. Le club acquéreur : Nom: _____

Adresse: _____ N°: _____

Code Postal: _____ Commune: _____

N° Téléphone: _____ Compte bancaire n° _____

Au nom de _____

Pour accord: Date: _____ Nom, prénom: _____ Signature:

1. **Période de transfert : du 15 octobre 2019 au 15 décembre 2019.**