|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NATION** |  | Saison  | 2014/2015 |

**Ce document doit être envoyé à la FISTF au plus tard le 1er septembre de chaque saison**

|  |
| --- |
| **Détails du joueur** |
| Prénom et NOM : |  |
| **Code FISTF :** |  | **Date de naissance :** |  |
| **Adresse :** |  | **Téléphone:** |  |
| **Courriel :** |  | **Nationalité :** |  |

|  |
| --- |
| **Club actuel** |
| **Nom du club :**  |  | **Téléphone:** |  |
| **Responsable :** |  | **Association nationale :** |  |
| **Adresse :** |  |  |  |
| **Courriel :** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **NOUVEAU Club** |
| **Club Name:** |  | **Téléphone:** |  |
| **Responsable :** |  | **Association nationale :** |  |
| **Adresse :** |  |  |  |
| **Courriel :** |  |  |  |

**Declaration:**

*Par la présente, j’accepte les règlements concernant le transfert des joueurs et je comprends que je suis lié à ces règlements.*

*Je reconnais que toute violation de ces règles peut entraîner des sanctions disciplinaires par le Conseil d'administration de la FISTF.*

|  |
| --- |
| **Signatures** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Player’s Signature du joueur*** | ***Signature d’un des parents ou d’un tuteur (si le joueur est mineur)*** | ***Signature du secrétaire du club actuel*** | ***Signature du secrétaire du nouveau club*** |
|  |  |  |  |
| Date : | Date : | Date : | Date : |