



LIGUE FRANCOPHONE DE HOCKEY

Formulaire de désaffiliation

Veillez remplir ce formulaire et l'imprimer pour signature

Je soussigné(e), (NOM et Prénom).....

né(e) le .. / .. /.... souhaite me désaffilier du club

dans lequel j'ai évolué durant la saison passée.

Ce courrier doit être envoyé à ce même club ainsi qu'à la LFH par envoi

recommandé (uniquement entre le 1 et le 30 juin)

N° de Téléphone :

Adresse email :

Date et signature (du parent pour l'enfant).

