



NOTE : PRÉSENTEZ UNE SEULE DEMANDE PAR FORMULAIRE  
PHOTOCOPIEZ LE FORMULAIRE AU BESOIN

ÉCRIRE LISIBLEMENT EN LETTRES MOULÉES S.V.P.

DATE \_\_\_\_\_

NOM / NAME \_\_\_\_\_ PRÉNOM / FIRST NAME \_\_\_\_\_

ADRESSE /ADDRESS \_\_\_\_\_

# rue / street \_\_\_\_\_ ville / city \_\_\_\_\_ code postal \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ E-Mail : \_\_\_\_\_

Organisation de laquelle vous désirez une libération  
Organization from which you want to be released  
\_\_\_\_\_

Catégorie d'âge / Age category \_\_\_\_\_

Motifs de la demande / Reasons for requesting a release

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Signature du joueur  
Player's signature \_\_\_\_\_  
Signature d'un parent ou tuteur légal si le joueur est âgé de moins de 15 ans  
Signature of a parent or legal guardian if player is less than 15 year old \_\_\_\_\_

Réponse de L'organisation / Organization's response

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date de la réponse / date of response \_\_\_\_\_

Signataire de l'organisation / Signing officer for organization \_\_\_\_\_

