



# FORMULAIRE DE TRANSFERT RÉGULIER

**Coût : 20 \$ jusqu'au 31 octobre de la saison en cours / 40\$ du 1er novembre au 28 mars**

Le paiement peut être fait par téléphone par carte de crédit ou par chèque, mais notez qu'aucune demande ne sera considérée sans paiement.

## Si les raisons de la demande de transfert sont:

- changement de niveau scolaire (secondaire au collégial ou collégial à universitaire) : utilisez le formulaire de transfert A
- le club d'appartenance n'offre plus de service pour le joueur: utilisez le formulaire de transfert B

## Procédure à suivre:

- 1- L'athlète doit compléter en totalité sa section.
- 2- L'athlète doit faire parvenir à Volleyball Québec une copie du formulaire à [cdaoust@volleyball.qc.ca](mailto:cdaoust@volleyball.qc.ca) et au responsable du club d'appartenance. [Cliquez ici pour la liste des responsables de clubs.](#)
- 3- Le club d'appartenance a dix (10) jours pour compléter sa section et retourner sa réponse à Volleyball Québec [cdaoust@volleyball.qc.ca](mailto:cdaoust@volleyball.qc.ca)

## Section de l'athlète

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance: Jour: \_\_\_\_\_ Mois: \_\_\_\_\_ Année: \_\_\_\_\_ Téléphone: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_ Courriel: \_\_\_\_\_

Club d'appartenance: \_\_\_\_\_

Raison(s) de la demande de transfert: \_\_\_\_\_

Par la présente, je demande à être relevé de mes obligations envers le club ci-haut mentionné

Signature du participant: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Signature du parent (moins de 18 ans): \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

## Section à compléter par le club d'appartenance

Nom du responsable du club: \_\_\_\_\_

En tant que responsable du club \_\_\_\_\_

J'accepte  la demande de transfert ci-haut.

Je refuse  la demande de transfert ci-haut.

En cas de refus, joindre une lettre explicative qui justifie les raisons de votre décision.

Signature du responsable du club: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_