



Groupement Autonome des Sports et Loisirs

43, Rue Notre Dame de Lorette
88000 EPINAL
gaslvosges@gmail.com
www.gasl.fr

DEMISSION JOUEUR POUR LA SAISON 2__ / 2__

VOLET A ENVOYER AU GASL

Nom du club quitté : _____

Nom du joueur : _____

Date de naissance : _____

Adresse complète : _____

Donne ce jour ma démission du club cité ci-dessus.

Fait le : _____

Signature du joueur :

Démission à envoyer du **1^{er} au 30 juin** (cachet de la poste faisant foi)

Signature de la nouvelle licence avant le **31 juillet** (cachet de La Poste)

AUCUNE DEROGATION NE SERA ACCEPTEE

VOLET A ENVOYER AU PRESIDENT DU CLUB QUITTE

Nom du club quitté : _____

Nom du joueur : _____

Date de naissance : _____

Adresse complète : _____

Donne ce jour ma démission du club cité ci-dessus.

Fait le : _____

Signature du joueur :