



NATIONAL AND BRUSSELS DARTS FEDERATION

Le présent formulaire doit nous être remis complété et signé par le président, capitaine et la majorité des joueurs inscrit dans l'équipe (pour les clubs : 1 formulaire par équipe). Ceci afin que nous puissions verser sur ce compte bancaire le prix auquel vous avez droit

A.S.B.L. (0423 502 790)

Saison 2023 - 2024

Nom de l'équipe : Div. :

N° du compte bancaire

BE			-					-									
----	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom du propriétaire du compte :

Adresse : rue, n° et n° de boîte :

Code postal et commune :

Nom du joueur	Signature	Nom du joueur	Signature