



INTENTION DE MUTATION

Association :

N° Licence :

Nom du joueur demandeur :

Prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

Courriel :

Changement de Département: OUI / NON - Changement de Pays : OUI/NON **Réponse Obligatoire**

Prochaine Association (Obligatoire) :

Prochain département ou pays(Obligatoire) :

Fait à :

Le :

Mode de paiement : Chèque N° :

Signature du demandeur

Avis du Président de l'Association quittée

Date et signature, cachet de l'Association

**CE FORMULAIRE EST A RENVOYER AU COMITÉ DÉPARTEMENTAL SIGNÉ ET TAMPONNÉ
PAR LE CLUB QUITTÉ, ACCOMPAGNÉ DU CHÈQUE CORRESPONDANT EN RAPPORT AVEC VOTRE
CLASSEMENT.**

- **50€** pour un joueur(euse) **non classé(e) (NC)** ou **Promotion,**
- **80€** pour un/une **Honneur**
- **200€** pour un/une **Elite.**

Le libellé doit se faire à l'ordre du Comité Départemental quitté.

TOUT FORMULAIRE NON ACCOMPAGNÉ DU RÈGLEMENT SERA REFUSÉ.