

DEMANDE DE MUTATION – CLUB D’ACCUEIL

FORMULAIRE N° 3

Ce formulaire est à adresser **par le club d'accueil** au comité régional dont il dépend, au comité régional du club quitté et, pour les licenciés listés, à la Commission Nationale des Mutations (siège fédéral)

Président :

NOM : Prénom :

Club (*en toutes lettres*) :

Mail de correspondance :

Comité Régional (*en toutes lettres*) :

Atteste accueillir au sein de ce club :

Licencié :

NOM : Prénom :

Né(e) le / / N° de licence : / /

Précédemment licencié(e) au club (*en toutes lettres*) :

Comité Régional (*en toutes lettres*) :

Inscrit sur la Ranking List : Oui Non

Préciser la catégorie :

- Avenir Junior
 Espoir Senior

Préciser la discipline :

- GAM GAF TR GAc
 GR AER TUM

Fait à le / /

Signature :

✧ *Attestation du licencié majeur*

Licencié :

NOM : Prénom :

Né(e) le / / N° de licence : / /

Précédemment licencié(e) au club (*en toutes lettres*) :

Mail de correspondance :

Confirme la demande de mutation pour le club (*en toutes lettres*) :

et atteste être à jour de cotisation avec le club quitté.

Fait à le / /

Signature :

✧ *Attestation du représentant légal du licencié mineur*

Représentant légal :

NOM : Prénom :

Licencié :

NOM : Prénom :

Né(e) le / / N° de licence : / /

Précédemment licencié(e) au club (*en toutes lettres*) :

Mail de correspondance :

Confirme la demande de mutation pour le club (*en toutes lettres*) :

et atteste être à jour de cotisation avec le club quitté.

Fait à le / /

Signature :