



INTENTION DE MUTATION

Comité Départemental :

Association :

N° Licence :

Nom du joueur demandeur :

Prénom : Date de Naissance :

Adresse :

Courriel :

Changement de Département : OUI / NON

Changement de Pays UE : OUI/NON

Changement de Pays hors UE : OUI/NON

Prochaine Association (facultatif) :

Prochain département ou pays (Facultatif) :

Fait à Le

Mode de paiement : Espèce / Virement / Chèque N°

Signature du demandeur

Avis du Président de l'Association quittée
Date et signature, cachet de l'Association

Avis du Président du Comité Départemental quitté
Date et signature, cachet du CD

**CE FORMULAIRE EST A Renvoyer au Comité Départemental Signé et Tamponné par
le Club Quitte
Accompagne du Règlement Correspondant**



**Tarif 2026 : 50 € pour les non classés et promotion
 75 € pour les honneurs
 125 € pour les élites**

TOUT FORMULAIRE NON ACCOMPAGNE DU REGLEMENT SERA REFUSE