



## 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 quitté  
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 COMITE DEPARTEMENTAL SIGNÉ ET TAMPONNÉ PAR  
LE CLUB QUITTE  
ACCOMPAGNE DU REGLEMENT 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**