

1. Données personnelles

Nom _____ Prénom _____ N° de licence _____

Rue _____ N° _____ Bte _____ Pays _____

C.P. _____ Local. _____ Date de naissance _____ Sexe F M

Affilié(e) au cercle sportif _____ Indice _____

souhaite être muté(e) S.4.2.7 – Mutation pour cas de force majeure – (ROI partie sportive)

au cercle sportif _____ Indice _____

2. Accord sur la mutation

Cercle sportif actuel

Président Nom : _____

Signature du Président du cercle sportif actuel

Secrétaire Nom : _____

Signature du secrétaire du cercle sportif actuel

Cercle sportif acquéreur

Président Nom : _____

Signature du Président du cercle sportif actuel

Secrétaire Nom : _____

Signature du secrétaire du cercle sportif actuel

(à défaut d'une des deux signatures, la majorité du comité remplacera valablement la ou les signatures manquantes, à condition que la composition de celui-ci ait été adressée au Secrétaire provincial dont le club dépend et au Secrétaire général avant le 15 mai de la saison en cours)

Signature de l'affilié(e)

Signature du représentant légal (pour les mineurs)

3. Envoyer le document au siège de la Fédération

Par courrier recommandé, **sous peine d'irrecevabilité** uniquement à l'AFTT (Allées des artisans, 5 - 5590 CINEY).

Un seul exemplaire par enveloppe sous peine d'irrecevabilité de tous les documents.